



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ได้กำหนดจัดทำโครงการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชนในจังหวัดนนทบุรี ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่ดีขึ้น ตามอำนาจหน้าที่ในการสังคมสงเคราะห์ และการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

หมวดที่ ๑

ข้อความทั่วไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ทุนการศึกษา” หมายถึง งบประมาณรายจ่ายตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งตั้งจ่ายไว้ในหมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายอื่นๆ

“นักศึกษา” หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการศึกษาในระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

“ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา” หมายถึง นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ ในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดนนทบุรี ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม

“ผู้ยากจน” หมายถึง ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพมีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายถึง ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

“ผู้รับรอง” หมายถึง เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า), ผู้บริหารท้องถิ่น, สมาชิกสภาท้องถิ่น, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ประธานชุมชนหรือผู้นำชุมชน

“ผู้ปกครอง” หมายถึง บิดามารดา ผู้อนุบาล ผู้รับบุตรบุญธรรม และผู้ปกครอง ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และให้หมายความรวมถึงพ่อเลี้ยงแม่เลี้ยง ผู้ปกครองสวัสดิภาพ นายจ้าง ตลอดจนบุคคลอื่นซึ่งรับเด็กไว้ในความอุปการะเลี้ยงดูหรือซึ่งเด็กอาศัยอยู่ด้วย

หมวดที่ ๒

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา

ข้อ ๔ ผู้ที่มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ต้องคุณสมบัติ ดังนี้

๔.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ของจังหวัดนนทบุรี โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านจังหวัดนนทบุรี เท่านั้น เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ณ วันที่ยื่นใบสมัครต่อองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

๔.๒ เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยครอบครัว ซึ่งหมายถึง บิดามารดารวมกัน หรือบิดา หรือมารดาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ในกรณีหย่าร้างหรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม (ไม่นับรวมญาติ พี่น้อง) ต้องมีรายได้หักครอบครัวไม่เกิน ๗๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี

๔.๓ เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย และเป็นผู้มีความประพฤติดี

๔.๔ เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ หลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่าระดับ ๒.๐๐

๔.๕ ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาต้องมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์นับจนถึงวันที่ยื่นในสมัคร และยังไม่มีงานประจำ

๔.๖ ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี จะต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และไม่เข้าโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.)

หมวดที่ ๓

เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

ข้อ ๕ ผู้ที่มีสิทธิรับทุนการศึกษารับทราบและดำเนินการตามเงื่อนไขการรับทุนการศึกษา ดังนี้

๕.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษา ให้เบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าห่วงกิจ และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๓๓,๐๐๐ บาทต่อคน ส่วนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น นักศึกษา เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายของเอง

๕.๒ ทุนการศึกษาขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี เป็นแบบให้เบล่าไม่มีข้อผูกพันใด ๆ แก่ผู้รับทุนจนสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามระยะเวลาที่หลักสูตรของแต่ละสถาบันการศึกษากำหนด หากผู้รับทุนการศึกษาใช้เวลาเรียนเกินระยะเวลาของหลักสูตร ผู้รับทุนการศึกษาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายของปีที่เกินมาด้วยตนเอง

๕.๓ การรับทุนการศึกษาต่อเนื่องในแต่ละภาคการศึกษา นักศึกษาจะต้องแจ้งผลการเรียนครั้งล่าสุด และผลการเรียนสะสมปัจจุบัน ที่ได้รับการรับรองว่าเป็นความจริง

๕.๔ ผู้รับทุนการศึกษาจะต้องมีความประพฤติดี เคารพและรักษากฎระเบียบของสถาบัน รวมถึงไม่กระทำการใดก็ตามที่ส่อไปในทางเสื่อมเสีย ไม่ทำให้สถาบันเสื่อมเสีย ไม่กระทบต่อชื่อเสียงของสถาบัน

๕.๕ ผู้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมอันเป็นประโยชน์เพื่อสังคมกับทางสถาบันหรือองค์กรสาธารณะประโยชน์อื่นๆ อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปีการศึกษาหรือตามความเหมาะสม

๕.๖ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้รับทุนการศึกษาให้ข้อมูลหรือแสดงเอกสารหลักฐาน ประกอบการขอรับทุนอันเป็นเท็จ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีสามารถตัดสิทธิการรับทุนนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และไม่สามารถมีสิทธิในการขอรับทุนขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีได้อีก

๕.๗ กรณีผู้รับทุนการศึกษามีการย้ายสถาบันการศึกษา ให้ถือว่าพ้นสภาพจากการเป็นผู้รับทุนการศึกษาขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

๔.๔ กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการได้ฯ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาของผู้ขอรับทุน ซึ่งกรณีนี้มีกำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นคุณพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี โดยไม่ขัดกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

หมวดที่ ๔

เอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา

ข้อ ๖ เอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา มีดังนี้

๖.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๒ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๔ สำเนาบัตรประจำตัวของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๖ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแวนตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน	จำนวน ๑ รูป
๖.๗ เอกสารรายงานผลการศึกษา ปีการศึกษาล่าสุด	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๘ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๙ ใบรับรองเงินเดือนของผู้ปกครอง (กรณีมีเงินเดือนและรายได้แน่นอน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๑๐ ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	จำนวน ๑ ภาพ

หมวดที่ ๕

การดำเนินการรับรองข้อมูลนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

ข้อ ๗ ดำเนินการรับรองข้อมูลผู้ขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีกำหนด ดังนี้

๗.๑ อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบของสถาบันการศึกษาของรัฐ ต้องให้การรับรองความประพฤติและรับรองว่านักศึกษาเป็นผู้ไม่มีอยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาใด ๆ ทั้งสิ้นของสถาบัน

๗.๒ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ผู้ขอรับทุนการศึกษานี้ภูมิลำเนาอยู่ เป็นผู้รับรองสถานะครัวเรือนความยากจน/ด้อยโอกาส พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ตามแบบที่กำหนด

หมวดที่ ๖

การรับสมัคร / การยื่นใบสมัคร

ข้อ ๘ ผู้ที่มาติดต่อราชการ โปรดทราบหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ใช้เจลแอลกอฮอล์ที่จุดบริการ

๘.๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๔ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี www.nont-pro.go.th หรือเว็บไซต์กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม www.non-ed.go.th (ข่าวประชาสัมพันธ์)

๘.๒ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๔ หรือส่งไปรษณีย์ น้ำยังคงการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หมวดที่ ๗
ประกาศรายชื่อนักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษา

ข้อ ๕ การประกาศรายชื่อนักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษา มีขั้นตอนดังนี้

๕.๑ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี พิจารณาผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษา ซึ่งการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด และประกาศรายชื่อผู้ที่มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาต่อไป

๕.๒ ตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ได้ที่สำนักงานองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี หรือ เว็บไซต์องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี www.nont-pro.go.th หรือเว็บไซต์กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม www.kobk-ed.go.th (ข่าวประชาสัมพันธ์) และองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี จะแจ้งโดยตรงไปยังผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาทราบเป็นหนังสือราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พันต์ปราจเอก

(ลงชื่อ เย็นประเสริฐ)

นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

รับสมัครวันที่ / /

สำหรับนักศึกษา

- เอกสารครบ
- เอกสารไม่ครบ ดังนี้.....
- ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
()



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ปี 2565

คำชี้แจง ใบสมัครนี้มีจำนวน 3 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารไม่ครบถ้วน และไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาจมีผลทำให้เสียสิทธิในการรับทุนฯ พร้อมแนบเอกสารประกอบใบสมัคร ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| 1. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุน (ที่ยังไม่หมดอายุ) รับรองสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน (มีชื่อยู่ในจังหวัดนนทบุรี ไม่น้อยกว่า 1 ปี) รับรองสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง (ที่ยังไม่หมดอายุ) รับรองสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง รับรองสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 1 รูป |
| 7. เอกสารรายงานผลการศึกษา ปีการศึกษาล่าสุด | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. ใบรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือนของผู้ปกครอง (กรณีมีเงินเดือนและรายได้แน่นอน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) | จำนวน 2 ภาพ |

**ส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร/หลักฐาน ได้ที่ กองการศึกษา ศาสนามและวัฒนธรรม องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ถนนรัตนนาธิเบศร์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ภายในวันที่ 6 มกราคม 2566 กรุณส่งทางไปรษณีย์จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นวันส่งใบสมัคร หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02-5890481-5 ต่อ 692

① ข้อมูลผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(นาย / นาง / น.ส.)..... สกุล.....
วัน/เดือน/ปี (เกิด)..... อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... LINE ID

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เมื่ອ่อนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เมื่อไหร่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน โปรดระบุ)
เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

② ข้อมูลสถาบันการศึกษา

สถาบันการศึกษา (ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าเรียน/หรือกำลังศึกษาอยู่)

ระดับ ป.ตรี ปวส. ชั้นปีที่..... คณะ สาขาวิชา หลักสูตร ปี
ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....

ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

หัวหน้าสถาบัน (ชื่อ-สกุล) ตำแหน่ง

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ครุ / อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ-สกุล) ตำแหน่ง

คณะ/สาขาวิชา โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

⑤ การรับรองข้อมูลของนักศึกษาและผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงหรือไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ตัดสิทธิการรับทุนการศึกษานี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ นักศึกษาผู้ขอรับทุน
(.....)

บิดา/มารดาหรือผู้ปกครองของนักศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เกี่ยวข้องเป็น ของนักศึกษา

ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนการศึกษาในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

⑥ การรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ/สาขาวิชา..... สถาบัน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) นักศึกษาชั้นปีที่ สาขาวิชา.....

คณะ..... เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการถ่ายมิเงินเพื่อการศึกษา และไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาอีกในทั้งสิ้นของสถาบัน รวมทั้งเป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
(.....)

⑦ การรับรองที่อยู่อาศัยและรายได้ครอบครัวโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าภาพที่แสดงนี้ เป็นที่อยู่อาศัยของ (นาย/น.ส.) นามสกุล.....

ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ครอบครัวมีรายได้ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครจริง และไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

ภาพที่อยู่อาศัย ภายนอก (เห็นทั้งหลัง)

ภาพที่อยู่อาศัย ภายในบ้าน

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหรืออาชีพในตำแหน่งซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ตำแหน่งตำแหน่งไปต่อจากว่า

..... บันทึก บันทึก)



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ได้กำหนดจัดทำโครงการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชนในจังหวัดนนทบุรี ให้ได้รับ โอกาสทางการศึกษาที่ดีขึ้น ตามอำนาจหน้าที่ในการสังคมสงเคราะห์ และการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ ความช่วยเหลือนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

หมวดที่ ๑
ข้อความทั่วไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“นักเรียน” หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการศึกษาในโรงเรียนระดับอนุบาล ประถมศึกษาและมัธยมศึกษา

“ผู้ขอรับความช่วยเหลือ” หมายถึง นักเรียนที่เข้ารับการศึกษาใน ระดับอนุบาล ระดับ ประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดนนทบุรี ระยะเวลา ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัด นนทบุรี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม

“ผู้ยากจน” หมายถึง ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มี ชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายถึง ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

“ผู้รับรอง” หมายถึง เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ผู้ขอรับความช่วยเหลือมีภูมิลำเนา อยู่ เช่น ข้าราชการ (ตำแหน่งต่ำสุด ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า), ผู้บริหาร ห้องเรียน, สมาชิกสภาท้องถิ่น, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ประธานชุมชนหรือผู้นำชุมชน

“ผู้ปกครอง” หมายถึง บิดามารดา ผู้อุปถัมภ์ ผู้รับบุตรบุญธรรม และผู้ปกครอง ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และให้หมายความรวมถึงพ่อเลี้ยงแม่เลี้ยง ผู้ปกครองสวัสดิภาพ นายจ้าง ตลอดจนบุคคล อื่นซึ่งรับเด็กไว้ในความอุปการะเลี้ยงดูหรือซึ่งได้ก่ออาศัยอยู่ด้วย

หมวดที่ ๒

คุณสมบัติของนักเรียนผู้มีสิทธิขอรับความช่วยเหลือ

ข้อ ๔ ผู้ที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๔.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ของจังหวัดนนทบุรี โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านจังหวัดนนทบุรี เท่านั้น เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ณ วันที่ยื่นใบสมัครต่อองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

๔.๒ เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยครอบครัว ซึ่งหมายถึง บิดามารดารวมกัน หรือบิดา หรือมารดาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ในกรณีที่ร่างหรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม (ไม่นับรวมญาติพี่น้อง) ต้องมีรายได้หั้งครอบครัวไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี

๔.๓ เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย และเป็นผู้มีความประพฤติดี

๔.๔ ผู้มีสิทธิขอรับความช่วยเหลือ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

หมวดที่ ๓

เงื่อนไขการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ข้อ ๕ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน เงื่อนไขดังนี้

๕.๑ ระดับเด็กอนุบาล และระดับประถมศึกษา ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน และไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน

๕.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน และไม่เกินปีการศึกษาละ ๔,๐๐๐ บาทต่อคน

๕.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๓,๐๐๐ บาทต่อคน และไม่เกินปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐ บาทต่อคน

๕.๔ ครอบครัวของนักเรียน ต้องนำเงินที่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีให้ความช่วยเหลือ นักเรียน ไว้ใช้สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนเท่านั้น

๕.๕ นักเรียนจะต้องมีความประพฤติดี ดังใจศึกษาหากความรู้ เคารพและรักษากฎระเบียบท่องโรงเรียน และเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงเรียนตามความเหมาะสม หากมีกรณีเกิดความเสียหายในด้านความประพฤติของนักเรียน จะหมดสิทธิการได้รับความช่วยเหลือต่อไป

๕.๖ กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งกรณีนั้นมีกำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นคุณพินิจของคณะกรรมการ ช่วยเหลือประชาชนขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี โดยไม่ขัดกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

หมวดที่ ๔

เอกสารประกอบการสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน

ข้อ ๖ เอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ มีดังนี้

๖.๑ ใบสมัครขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๒ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๔ สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๖ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน	จำนวน ๑ รูป
๖.๗ เอกสารรายงานผลการเรียนปีการศึกษาล่าสุด	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๘ ใบรับรองเงินเดือนของผู้ปกครอง (กรณีมีเงินเดือนและรายได้แน่นอน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.๙ ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	จำนวน ๑ ภาพ

หมวดที่ ๕

การดำเนินการรับรองข้อมูลนักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้อ ๗ ดำเนินการรับรองข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือตามแบบที่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีกำหนด ดังนี้

๗.๑ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลที่ผู้ขอรับความช่วยเหลือมีภูมิลำเนาอยู่ เป็นผู้รับรองสถานะครัวเรือนความยากจน/ตัวอย่างอาชญากรรม พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ตามแบบที่กำหนด

๗.๒ โรงเรียนของนักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ ให้การรับรองนักเรียนว่าเป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจเรียน รักษาภูมิและระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด รวมถึงรับรองรายชื่อผู้ปกครองที่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือแทนนักเรียน

หมวดที่ ๖

การรับสมัคร / การยื่นใบสมัคร

ข้อ ๘ ผู้ที่มาติดต่อราชการโปรดทราบหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ใช้เจลแอลกอฮอล์ที่จุดบริการ

๘.๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัครขอรับความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๔ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี หรือดาวโหลดแบบฟอร์มใบสมัครฯได้ที่เว็บไซต์องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี www.nont-pro.go.th หรือเว็บไซต์กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม www.gnon-ed.go.th (ข่าวประชาสัมพันธ์)

๘.๒ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๔ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี หรือส่งไปรษณีย์มายังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ถนนรัตนการอิเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หมวดที่ ๗

ประกาศรายชื่อนักเรียนผู้ได้รับความช่วยเหลือ

ข้อ ๙ การประกาศรายชื่อนักเรียนผู้ได้รับความช่วยเหลือ มีขั้นตอนดังนี้

๙.๑ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี พิจารณาผู้ที่สมควรได้รับความช่วยเหลือ ซึ่งการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด และประกาศรายชื่อผู้ที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือต่อไป

๙.๒ ตรวจสอบรายชื่อนักเรียนผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา ได้ที่สำนักงานองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี หรือเว็บไซต์องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี www.nont-pro.go.th หรือเว็บไซต์กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม www.gnon-ed.go.th (ข่าวประชาสัมพันธ์)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พันตำรวจเอก

(ลงชื่อ เย็นประเสริฐ)

นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

นักเรียนระดับชั้น..... รับสมัครวันที่...../...../.....

- เอกสารครบ
- เอกสารไม่ครบ ดังนี้.....
- ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก.....
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
()



สำหรับนักเรียน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียนยากจนหรือด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ประจำปีการศึกษา 2565

คำชี้แจง ในสมัครนี้มีจำนวน 3 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารไม่ครบถ้วน และไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด อาจมีผลทำให้เสียสิทธิการช่วยเหลือ พร้อมแนบเอกสารประกอบใบสมัคร ดังนี้

1. ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน (ที่ยังไม่หมดอายุ) รับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน (มีชื่อยู่จังหวัดนนทบุรี ไม่น้อยกว่า 1 ปี) รับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง (ที่ยังไม่หมดอายุ) รับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง รับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
7. เอกสารรายงานผลการเรียนปีการศึกษาล่าสุด จำนวน 1 ฉบับ
8. ใบรับรองเงินเดือนหรือสวัสดิการเงินเดือนของผู้ปกครอง (กรณีมีเงินเดือนและรายได้แน่นอน) จำนวน 1 ฉบับ
9. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) จำนวน 2 ภาพ

>>ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ได้ที่กองการศึกษา ศาสนามและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ถนนรัตนาริเบศร์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ภายในวันที่ 6 มกราคม 2566 กรณีส่งทางไปรษณีย์จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นวันส่งใบสมัคร หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สอนถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02 589 0481-5 ต่อ 692

① ข้อมูลของนักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.)..... สกุล.....

วัน/เดือน/ปี (เกิด)..... อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบันที่ดีดต่อได้ เมื่อน้อยที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เมื่อน้อย โปรดระบุ)

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ในภาคเรียนที่ 2/2565 นักเรียนศึกษาระดับชั้น..... โรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ผลการเรียนในเทอมล่าสุด

② ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

บิดา (ชื่อ-สกุล) อายุ ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม

อาชีพ..... ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

มารดา (ชื่อ-สกุล) อายุ ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม

อาชีพ..... ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

มีพี่น้องบิดามารดาเดียวกัน (รวมตนเอง) คน ตนเองเป็นคนที่..... กำลังศึกษา..... คน ประกอบอาชีพแล้ว..... คน

นักเรียนอาศัยอยู่กับ บิดา มารดา บิดาและมารดา ผู้ปกครอง อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรณีอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดามารดา โปรดกรอกข้อมูลนี้

(ชื่อ- สกุล ผู้ปกครอง) เกี่ยวข้องเป็น อายุ ปี
 อาชีพ ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
 รายได้ต่อปี บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

ลักษณะอยู่อาศัย (อธิบายลักษณะ/สภาพ) บ้านครอบครัว
 บ้านเช่า
 ห้องเช่า
 หอพัก
 อื่นๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติฯ (ระบุให้ชัดเจน)

สมาชิกในครอบครัวของนักเรียน (รวมนักเรียน) มีจำนวน..... คน ประกอบด้วยสมาชิกดังนี้

③ เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนของนักเรียน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ยกจน/ด้อยโอกาส

กำพร้า (ระบุบิดาหรือมารดา) เนื่องจาก.....

บิดา มารดา ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายทางการศึกษา

พิการ (ระบุลักษณะความพิการและแบบบัตรประจำตัวคนพิการของตนเองหรือผู้ปกครอง)

หารายได้ช่วยเหลือครอบครัวโดย..... รายได้ประมาณเดือนละ บาท

เหตุผลอื่นๆ.....

④ การรบรองข้อมูลของนักเรียนและผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่ได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา ในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงหรือແນບเอกสารไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ตัดสิทธิการขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ นักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)

บด้า/มารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ
ที่ต้องการเข้าร่วมการเรียนรู้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เกี่ยวข้องเป็น ของนักเรียน
ขอรับรองว่าข้อมูลของนักเรียนในสมัครนี้ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

⑤ การระบุชื่อผู้ปกครองของนักเรียนที่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ

กรณีคณะกรรมการได้พิจารณาคัดเลือกให้นักเรียนเป็นผู้สมควรได้รับความช่วยเหลือ หากแต่นักเรียนไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเองได้ โปรดระบุชื่อผู้ปกครองของนักเรียนที่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือดังกล่าวแทน

ชื่อผู้ปกครองของนักเรียนที่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือแทนนักเรียน

(นาย/นาง/น.ส.) เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....

⑥ การรับรองของสถานศึกษา โดยครูประจำชั้นและผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) นามสกุล.....

นักเรียนระดับชั้น..... โรงเรียน.....

เป็นนักเรียนยากจน/ด้อยโอกาส รวมทั้งมีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด และผู้ปกครองดังมีรายชื่อข้างต้น เป็นผู้ปกครองของนักเรียนจริง

ลงชื่อ ครูประจำชั้น ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....) (.....)
ตำแหน่ง.....

⑦ การรับรองที่อยู่อาศัยและสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง)

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าภาพที่แสดงนี้ เป็นที่อยู่อาศัยของ (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) นามสกุล.....

ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ครอบครัวมีรายได้ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครจริง และไม่เป็นผู้รับเงินช่วยเหลือในลักษณะเดียวกันนี้ กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

ภาพที่อยู่อาศัยภายนอก เห็นทั้งหลัง

ภาพที่อยู่อาศัย ภายในบ้าน

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหรืออาศัยในตำแหน่งซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ตำแหน่งตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า) ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน