



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครผู้มีสิทธิรับการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
(ปีการศึกษา ๒๕๖๗)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษา รวมทั้งการจัดการหรือสนับสนุนการดูแลและพัฒนาเด็กเล็กตามมาตรา ๔๕ (๗ ตริ) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง กำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณะขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๔๖ ข้อ ๒(๓)

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ไว้ดังต่อไปนี้

ผู้มีสิทธิรับการให้ความช่วยเหลือต้องเป็นนักเรียนที่อาศัยอยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพร้า อนามัย หรือผู้ด้อยโอกาส และเป็นนักเรียนที่เข้ารับการศึกษในโรงเรียนระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑.๑ เป็นผู้มิใช่กำลังอยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และต้องมีสัญชาติไทย
- ๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี
- ๑.๓ ต้องเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๑.๕ ต้องเป็นผู้ยากจน หรือผู้ด้อยโอกาส (มีเอกสารรับรอง)

๒. หลักฐานการประกอบการสมัครขอรับคัดเลือกการให้ความช่วยเหลือประกอบด้วย

- ๒.๑ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๒ รูปถ่ายนักเรียนหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป ติดในใบสมัคร
- ๒.๓ สำเนาใบระเบียนการศึกษาในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับความช่วยเหลือ (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาสูติบัตรของผู้รับความช่วยเหลือ (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๖ คำรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน/ประธานแขวงในท้องที่รับรองว่ายากจน
- ๒.๗ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนและรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา
- ๒.๘ การรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่ามิได้รับการช่วยเหลือนักเรียน (ซ้ำซ้อน) พร้อมประทับตราหน่วยงานของเทศบาลหรือ อบต.ตามทะเบียนบ้าน

๒.๙ ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัครให้ครบถ้วนไม่ผิดประเภท ถูกต้องตามความเป็นจริง หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความในใบสมัครเป็นเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ทันที

๒.๑๐ อื่นๆ เช่น รูปภาพถ่ายที่อยู่อาศัย, หนังสือรับรอง/เกียรติบัตร/ภาพถ่ายจิตอาสา (ถ้ามี)

**** กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองด้วย****

๓. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ดังนี้

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| - ระดับอนุบาล | ปีการศึกษาละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท |
| - ระดับประถมศึกษา | ปีการศึกษาละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท |
| - ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น | ปีการศึกษาละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท |
| - ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า | ปีการศึกษาละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท |

๔. การรับใบสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๔.๑ ให้นักเรียนหรือผู้ปกครองติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ หรือสแกน QR Code ใบสมัครและสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.edu.chiangmaipao.go.th

๔.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ (เฉพาะวันเวลาราชการเท่านั้น) โดย

๔.๒.๑ ยื่นด้วยตนเอง / ยื่นโดยผู้ปกครอง

๔.๒.๒ ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายัง สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ขอรับทุน) องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๘๘๘ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันยื่นใบสมัคร)

๕. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายของนักเรียน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่จะจ่ายเงินช่วยเหลือภายหลังที่ประกาศรายชื่อผู้รับการให้ความช่วยเหลือ และจะจ่ายให้กับผู้รับความช่วยเหลือโดยตรงในแต่ละภาคการศึกษา และเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

๖. ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายพิชัย เลิศพงศ์อดิศร)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่



ลำดับที่สมัคร.....

รูปถ่าย
1.5"

ใบสมัครรับความช่วยเหลือนักเรียน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

๑. ประวัตินักเรียนผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น วัน เดือน ปีเกิด

เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

สัญชาติ..... ศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย

ถนน แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)

บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่น อาศัยอยู่กับญาติ บ้านเช่า อื่นๆ.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา (ต้องมี)**ยกเว้นระดับชั้นอนุบาล**

๒. ประวัติครอบครัว

๒.๑ บิดา ชื่อ / สกุล อายุ..... ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของบิดา โทรศัพท์).....

โทรศัพท์ (มือถือ) รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) บาท

รวมรายได้ประมาณปีละ บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ บาทต่อปี

๒.๒ มารดา ชื่อ / สกุล อายุ..... ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของมารดา โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ) รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) บาท

รวมรายได้ประมาณปีละ บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ บาทต่อปี

สถานภาพของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกที่พักอาศัยเพื่อประกอบอาชีพ

หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม

มารดาถึงแก่กรรม

๒.๓ ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง (ถ้ามี)..... วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ยื่นคำขอ..... บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

e:mail อาชีพ.....

๒.๔ สภาพที่อยู่อาศัย

บ้านตนเอง บ้านเช่า/ค่าเช่าเดือนละ..... บาท

อยู่กับผู้อื่น.....

บ้านทำจากวัสดุประเภทใด.....

๒.๕ ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง (เลือกได้มากกว่า ๑ คำตอบ) คน

มีคน พิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ คนว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน-นักศึกษา)

อื่นๆ.....

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนตามทะเบียนบ้าน (รวมตัวนักเรียน) คน

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ (บาท/เดือน)
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

ปัจจุบันผู้สมัครขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่กับ.....

๓. การเดินทาง

การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา ระยะทาง.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง..... บาท

วิธีการเดินทาง เดิน จักรยาน จักรยานยนต์ รถยนต์ส่วนตัว รถโดยสาร/รถรับจ้าง

๔. ความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้รับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....
.....
.....

/หากไม่ได้...

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ

.....
.....
.....
.....

๕. สภาพปัญหาความเดือดร้อน

- กำพรั้า อนาคตซึ่งมีผู้ปกครอง พิกการ
- บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิกการ/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
- อยู่ในครอบครัวยากจนขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือดร้อน

๖. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- รับราชการ ทำงานอิสระกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
- ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติตนเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

คำรับรองของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานแขวง/ประธานชุมชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้มีความประพฤติดี และเป็นผู้ด้อยโอกาสจริงสมควรได้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ยืนยันตัวตนจริง)

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ที่อยู่.....

..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า..... ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วน
จังหวัด เป็นผู้ที่ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือใดๆ จาก..... (ชื่อ อ.ป.ท.)

สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (ลงนามผู้บริหารท้องถิ่นพร้อมประทับตรา
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

(ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....