



ประกาศเทศบาลเมืองตราด
เรื่อง การสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ในเขตเทศบาลเมืองตราด (ครั้งที่ ๒)

ด้วยเทศบาลเมืองตราด ได้จัดทำโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนในเขตเทศบาลเมืองตราด ประจำปีการศึกษา (ครั้งที่ ๒) เพื่อค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จึงขอประกาศรายละเอียดการสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

๑.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองตราด ตำบลบางพระ และตำบลวังกระแจะ (บางส่วน) อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (นับถึงวันที่ยื่นคำขอ)

๑.๒ เป็นนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจน หมายถึง ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน หรือผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

๑.๓ เป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า (ระดับ ปวส. ถึง ปริญญาตรี) และต้องศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

๑.๔ ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องไม่เป็นผู้ที่ได้ทุนค่าเล่าเรียนหรือค่าธรรมเนียมการศึกษา หรือค่าบำรุงหรือค่าหน่วยกิตจากสถาบันการศึกษาอื่น

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองตราด ตำบลบางพระ และตำบลวังกระแจะ (บางส่วน) อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (นับถึงวันที่ยื่นคำขอ)

๒.๒ เป็นนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจน หมายถึง ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน หรือผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

๒.๓ เป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษาในระดับเด็กเล็ก ระดับเด็กอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (ปวช.)

สำเนาถูกต้อง

/๓. หลักฐานประกอบ....

(นางกัญญรัตน์ รอดพิเศษ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

๓. หลักฐานประกอบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส

๓.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ติดใบสมัครให้เรียบร้อย จำนวน ๑ รูป

๓.๒ สำเนาใบรายงานผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา

พร้อมรับรองสำเนาสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

พร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ หนังสือรับรองของสถานศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดา - มารดา พร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตร

ของผู้สมัคร (กรณีไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) พร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา

หรือผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ หนังสือรับรองรายได้ บิดาและมารดา ผู้ปกครอง (กรณีมีรายได้ประจำ)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น

- บิดา มารดา ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ต้องมีใบรับรองแพทย์ หรือเอกสาร
การเข้ารับการรักษาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ เดือนมาประกอบ

- บิดา มารดา ผู้ปกครองไม่มีรายได้ เพราะถูกเลิกจ้าง

๔. กำหนดการรับสมัครขอรับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือ

ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ ขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐานได้ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ)

๕. สถานที่รับสมัคร

กองการศึกษา ชั้น ๓ สำนักงานเทศบาลเมืองตราด

๖. เกณฑ์การคัดเลือก

เจ้าหน้าที่กองการศึกษาตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นตามหลักเกณฑ์เพื่อพิจารณาคัดเลือก ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และเสนอต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองตราด พิจารณา ผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือ

สำเนาถูกต้อง

 /๗. ประกาศผล

(นางกัญญรัตน์ รอดพิเศษ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

๗. ประกาศผลการพิจารณา

ปิดประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาและผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือ ณ สำนักงานเทศบาลเมืองตราด ที่ทำการชุมชนทั้ง ๗ ชุมชน ให้ทราบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุรศักดิ์ ฤทธิภัทร์)
นายกเทศมนตรีเมืองตราด

สำเนาถูกต้อง



(นางกัญญรัตน์ รอดพิเศษ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....เบอร์โทร.....

ขอรับรองว่าครอบครัวของ

เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว..... (ชื่อนักเรียน)

บิดา นาย..... ประกอบอาชีพ.....

มีรายได้เดือนละ.....บาท ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....

มารดา นาง/นางสาว..... ประกอบอาชีพ.....

มีรายได้เดือนละ.....บาท ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....

ผู้อุปการะนาย/นาง/นางสาว..... ประกอบอาชีพ.....

มีรายได้เดือนละ.....บาท ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....

จึงยื่นแบบคำขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนในเขตเทศบาลเมืองตราด (ครั้งที่ ๒) ของสำนักงานเทศบาลเมืองตราดซึ่งเป็นผู้ยากจนและผู้ด้อยโอกาสจริง เพื่อเป็นการเสริมสร้างการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชนในท้องถิ่น จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. ครอบครัวของผู้สมัครต้องมีรายได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท ต่อปี

๑๑. ในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อบ้านเช่าได้ สามารถติดต่อกับ.....

๑๒. ข้าพเจ้าได้รับค่าจ้างยเดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายที่ได้รับแบ่งเป็น

๑. ค่าอุปกรณ์การศึกษา.....บาท

๒. ค่าที่หักอาสัย.....บาท

๓. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ).....บาท

เหตุผลที่สมัครขอรับการให้ความช่วยเหลือ (อธิบายโดยละเอียด)

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features ten sets of horizontal dashed lines, each set consisting of two parallel lines. These lines are evenly spaced across the entire page, providing a guide for letter height and placement. The background is white, and there are no margins or additional markings present.

๑๓. แผนที่บ้านพักพอสังเขป

This image shows a completely blank white rectangular area enclosed within a thin black frame. There are no markings, text, or illustrations present on the page.

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา

และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ในเขตเทศบาลเมืองตราด(ครั้งที่ ๒)

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

๑. ชื่อ เด็กชาย/เด็กหญิง.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

โรงเรียน.....ชั้น.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

๒. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้) ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
☐ ไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....

๔. จบการศึกษาระดับ

☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

ผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา

☐ เกรตเฉลี่ย ๓.๕๑ - ๔.๐๐☐ เกรตเฉลี่ย ๓.๐๑ - ๓.๕๐☐ เกรตเฉลี่ย ๒.๕๑ - ๓.๐๐☐ เกรตเฉลี่ย ๒.๐๑ - ๒.๕๐

๕. เคยได้รับทุนการศึกษา (ชื่อทุน).....ปี พ.ศ.....

จาก (ชื่อมูลนิธิ/เจ้าของทุน).....จำนวนเงิน.....บาท/ปี

๖. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....() ถึงแก่กรรม () ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....

๗. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....() ถึงแก่กรรม () ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....

๘. ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะชื่อ.....() ถึงแก่กรรม () ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....

๙. สถานภาพสมรสของบิดา/มารดา

() อยู่ด้วยกัน () หย่า () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม

() แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่นๆ ระบุ.....

๑๐. จำนวนพี่น้องรวมบิดามารดาเรียงตามลำดับรวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานที่ประกอบอาชีพและสถาบันการศึกษา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน	รายได้

ขณะนี้บุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา จำนวน.....คน

๑๔.ภาพถ่ายบ้าน ด้านหน้าและด้านหลัง



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ารู้และรับทราบ และด้วยความสัตย์จริง หากผู้ที่เกี่ยวข้อง/หรือผู้มีอำนาจ ตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริงหรือให้ข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้ให้การให้ความช่วยเหลือเพิกถอนสิทธิได้และยินยอมขอใช้การให้ความช่วยเหลือที่ได้รับไปคืนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....