

๒.๕ สภาพที่อยู่อาศัย

- มั่นคงถาวร
 ไม่มั่นคงถาวร

๒.๖ ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองในที่ดิน หรือไม่

- มี ระบุ.....ไร่
 ไม่มี

๒.๗ จำนวนสมาชิกในครอบครัว (รวมผู้สมัคร) คน

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประจำตัว ประชาชน/เลข บัตรที่ราชการ ออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์ กับผู้สมัคร	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ (บาท/ เดือน)
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

๓. รายรับ/รายจ่ายของผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือในปีการศึกษาที่ผ่านมา

รายรับ

-ได้รับเงินค่าอาหารจาก.....() วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท

-ได้รับทุนจาก (ชื่อทุน).....เดือนละ.....บาท

-มีรายได้พิเศษจาก() สัปดาห์ละ () เดือนละบาท

-รายได้ อื่นๆ (ระบุ)() วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณ () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท

รายจ่าย

-ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ได้แก่ ค่าเดินทางและค่าอาหารรวมเป็นเงิน วันละ..... บาท

-ค่าเช่าที่พักรวมค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า เป็นเงิน เดือนละ.....บาท

-ค่าใช้จ่าย อื่นๆ (ระบุ).....

() วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละ บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ () วันละ () สัปดาห์ () เดือนละ..... บาท

๔. ระบุความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุนซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับการช่วยเหลือ

.....
.....

- หากไม่ได้รับการช่วยเหลือ ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาอย่างไร

.....
.....

๕. สภาพปัญหาความเดือดร้อน

เป็นผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

เป็นผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

อื่น ๆ (ระบุ).....

๖. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

รับราชการ ทำงานอิสระ ทำงานบริษัทเอกชน
 ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร
 อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ยังไม่ได้ตัดสินใจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกในใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จทั้งหมดหรือบางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิการขอรับเงินทุนการศึกษา และขอคืนเงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด (ถ้าหากมี) โดยไม่ติดใจเรียกร้องผลประโยชน์ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หนังสือรับรอง
(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่าย
ที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (ปีการศึกษา ๒๕๖๖)
เป็นผู้มีฐานะยากจน และเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

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

**หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองพร้อมรับรองความถูกต้องมาด้วย ๑ ฉบับ

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ใบตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครขอรับความช่วยเหลือการศึกษา
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (ปีการศึกษา ๒๕๖๖)

เลขที่ใบสมัครขอรับการช่วยเหลือ วันที่ส่งใบสมัคร

- รูปถ่ายผู้สมัคร ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- สำเนากระเบียนการศึกษาปีการศึกษาที่ผ่านมา (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ใบ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ใบ
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
- หนังสือรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล)
- หนังสือรับรองสถานะนักเรียนของผู้สมัครจากโรงเรียน
- สำเนาใบเสร็จค่าธรรมเนียมการศึกษาจากสถาบันการศึกษา (เทอม ๑-๒/๒๕๖๖) พร้อมรับรองสำเนา
- อื่น ๆ เช่น รูปภาพถ่ายที่อยู่อาศัย/หนังสือรับรองจิตอาสา (ถ้ามี)

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า

- หลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน
- ยังขาดหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้.....

ความเห็นของผู้รับสมัคร

- รับสมัคร
- คืนใบสมัครและแจ้งผู้สมัครนำหลักฐานมาประกอบใบสมัครเพิ่มเติม ดังนี้.....

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

หมายเหตุ : เอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นใบสมัคร