



ที่ ศธ ๐๖๒๙.๕(สอจ.ลป.)/ว ๒๔๐

หมายเหตุการพัสดุประจำปี
วันที่ ๑๙.๗.๒๕๖๖
วันที่ ๑๙.๗.๒๕๖๖ ๑๖
เวลา ๑๗.๐๗.๒๕๖๖

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

วิทยาลัยเทคนิคลำปาง

ถ.ท่าครัวน้อย ต.สบตุย

อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กอุทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๒๑๐๗/ว ๘๗๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ลิستที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๒๑๐๗/ว ๘๗๕

ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง แจ้งประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กอุทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล โดยนักเรียนที่มีคุณสมบัติ ตามเกณฑ์การพิจารณา สามารถยื่นแบบขอรับทุนฯด้วยตนเอง ได้ตั้งแต่วันที่ ๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง นั้น

ในการนี้ อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การขอรับทุน ดังกล่าวให้นักเรียนในสังกัดทราบโดยทั่วไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง ๙๐๙๐๐/พ.

เห็นควรมอบ ๙๐๙๐๐/พ.

๖.๖.๖

รับผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง ๙๐๙๐๐/พ.

เห็นควรมอบ ๙๐๙๐๐/พ.

๙๐๙๐๐/พ.

(นายณัฐนันท์ ภู่ริยพงศ์) (นายบัญญัติ กันมาเวียง)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคลำปาง ๙.๐.๖

ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

โทร. ๐ ๕๔๔๑ ๗๑๐๖ ต่อ ๑๑๓

โทรสาร. ๐ ๕๔๔๒ ๕๔๒๖

AMS e-office : ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

E-mail : veclp2519@gmail.com

ทราบ.....

แจ้ง.....clw

มอบ.....clw

(นายวิชรุติ ล็อจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๖.๖.๖



อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง  
เลขที่..... ๓๑ / ๖๖  
วันที่..... ๖ มิ.ย. ๒๕๖๖  
เวลา..... ๑๐.๐๐ น.

ที่ ศธ ๐๒๑๐๗/ว ๘๗๕

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง  
๑๓๑ ถนนพระบาท ตำบลพระบาท  
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๗๐๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กอหิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม  
เรียน ห้องถินจังหวัดลำปาง, ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๑-๓,  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน, ผู้อำนวยการสถานศึกษาเอกชน  
ในระบบ ทุกโรงเรียนในจังหวัดลำปาง, ประธานคณะกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง และ  
ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์จิตต์อารีฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือการศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว ๓๖๙  
ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิคุณพุ่ม โดยทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธาน  
มูลนิธิคุณพุ่ม ทรงมีพระกรุณาธิคุณประทานทุนมูลนิธิคุณพุ่มเพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการ  
ให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล และศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ขอความอนุเคราะห์  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ประชาสัมพันธ์ให้กับโรงเรียนในสังกัด ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การพิจารณา  
ยื่นแบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กอหิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา  
๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาฯ  
ดังกล่าว มาอย่างหน่วยงานของท่าน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ประธาน อศว. ศป.  
- เทศบาลเมือง สวนด่าน  
กุนส์ก็ต สจ. ลป.  
.....  
.....

ขอแสดงความนับถือ

ณัฐพงษ์

(นางทักษณ์ อดุลธิรเขตต์)

ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรด  ทราบ  
 พิจารณา

๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร. ๐๖๑ ๑๔๔๓ ๔๔๔๔ (อุชณีร์)

โทรสาร ๐ ๕๔๔๒ ๑๕๐๓

—WL  
— ปรีดา คงทิพย์ รอง  
ผู้ว่าฯ / รมว.ฯ ๑๒๒  
๗๗๗๗๗๗  
๗๗๗๗๗๗

—WL  
— ปรีดา คงทิพย์  
— ๗๗๗๗๗๗

พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๘๓
เลขที่รับ	- ๒ ม.ย. ๒๕๖๖
วันที่	๑๔
เวลา	๐๙.๐๖



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๓๐/๑๖๖๙

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง  
๑๗๔/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ต.พระบาท  
อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง ๕๗๐๐๐

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

บัตรพิเศษประจำการศึกษา	๔๙๖
วันที่	๒ ม.ย. ๒๕๖๖
เวลา	๑๔.๔๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กอหิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖

สังฆ์ธรรมชีวินัย พุทธศาสนาแห่งประเทศไทย จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนในสังกัดที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การพิจารณา ยื่นแบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กอหิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยมีหลักฐานที่นำมาอ้างอิงดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของพ่อหรือแม่หรือผู้ปกครอง พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพ่อหรือแม่หรือผู้ปกครอง พร้อมลงชื่อสำเนา

ถูกต้อง

๓. สำเนาสูติบัตรผู้ขอรับทุนฯ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๔. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุนฯ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับทุนฯ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง (กรณีอายุ

เกิน ๑๕ ปีขึ้นไป)

๖. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ พร้อมลงชื่อสำเนา
- ถูกต้อง
๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับรอง พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง (ส่วนที่ ๓)

ทั้งนี้มีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑. เป็นคนไทย เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
๒. เป็นเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการที่ระบุว่าเป็นบุคคลอหิสติกหรือพิการอื่นในระดับรุนแรง

/๓. อายุไม่เกิน...

๓. อาชญากรรม ๑๖ ปีบริบูรณ์  
๔. เป็นบุคคลเรียนที่เข้าทางโรงเรียนอยู่ในสถานศึกษาและมีฐานะยากจน  
๕. การกรอกแบบขอรับทุนฯ ให้ครบถ้วนทุก栏 โดยผู้ที่จะลงนามของ  
ผู้ขอเบี้ยนี้จริง (ส่วนที่ ๒) และผู้รับรอง (ส่วนที่ ๓) สามารถเป็นบุคคลเดียวกันได้ หรือคนเดียวกันทั้งสอง

๖. พิจารณาจากจำนวนครึ่งที่ได้รับทุนดูแลรักษาดูแลดี  
หากผู้รับครองขอรับทุนกรอกข้อมูลไม่ครบจะไม่ได้รับการพิจารณา สามารถดาวน์โหลดแบบขอรับทุนฯ ได้ทาง  
อินเทอร์เน็ต <http://www.lampangsec.go.th> หรือ QR CODE คำประกาศ และให้ยื่นแบบขอรับทุนฯ มาษัย  
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ๑๙๙/๔ ถนนสุขุมวัสดุ ๑ ตำบลพระบาท อําเภอเมือง  
จังหวัดลำปาง ๕๖๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรุ่งรัตน์ วรรณะกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

งานทุนการศึกษา

กลุ่มบริหารงานแผนงานและงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐๕๕ ๒๒๘๕๕๗๔, ๐๘๑ ๘๖๖๕๕๕๘

เว็บไซต์ <http://lampangsec.go.th> E-mail: [cseclampang@hotmail.com](mailto:cseclampang@hotmail.com)

ผู้อ่าน  
ร.คำป่าง

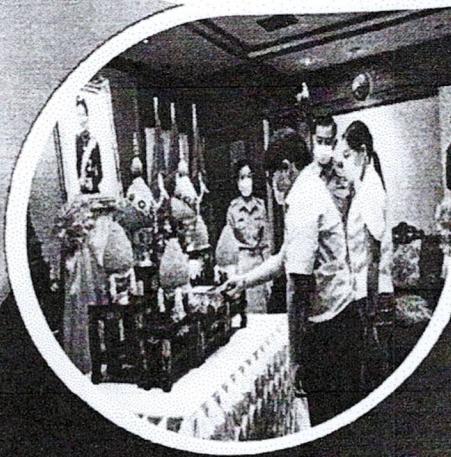
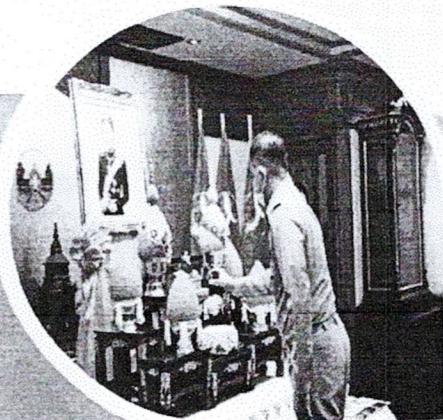
# ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง



ประกาศ เรื่อง ขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติก

และเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖



แบบขอรับทุนฯ

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุน

๑. เป็นคนไทย สัญชาติไทย
๒. เป็นเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการที่ระบุว่าเป็นบุคคลออทิสติก หรือพิการอื่นในระดับรุนแรง
๓. อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์
๔. เป็นนักเรียนที่เข้าลงทะเบียนอยู่ในสถานศึกษาและมีฐานะยากจน
๕. พิจารณาจากจำนวนครั้งที่ได้รับทุนมูลนิธิคุณพุ่มในแต่ละปี

## วิธีการยื่นใบสมัคร



๑. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๗๙๕๕๗๔, ๐๘๓-๘๖๒๕๑๕๙
๒. ส่งทางไปรษณีย์มายังศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ๑๒๘/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ตำบลพระบาท อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐