วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
รับที่ 1723
วันที่ 29 กรกฎาคม 2568
เวลา 11.00 น.

ที่ ศธ ๐๖๒๙.๕(สอจ.ลป.)/ว ๓๐๑

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
วิทยาลัยเทคนิคลำปาง
ถ.ท่าคราวน้อย ต.สบตุ๋ย
อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ที่ ลป ๕๑๐๐๘/ว ๑๗๙ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ที่ ลป ๕๑๐๐๘/ว ๑๗๙ ลว.๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘เพื่อช่วยเหลือนักเรียนที่มีความประพฤติดี ฐานะยากจนแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาและเข้าถึงโอกาสทางการเรียนรู้ และพัฒนาตนเองอย่างมีคุณภาพเท่าเทียม แบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว นั้น

ในการนี้ สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง จึงขอประชาสัมพันธ์หนังสือดังกล่าวมายังท่านเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ
☐ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ เห็นควรแจ้ง.....
☐ เห็นควรมอบ.....

(นายณัฐนนท์ ภู่อริยพงศ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคลำปาง
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ
ด้วย สอจ.ลป. แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง มาเพื่อ
/ เพื่อโปรดทราบ
/ เพื่อโปรดพิจารณา
/ เห็นควรแจ้ง/มอบ รองฯ 4 ฝ่าย , บุคลากรทุกท่าน

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
29 ก.ค. 68

(นายสมพงษ์ นันต๊ะภาพ)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๒๙ กค ๖๘

☐ ทราบ.....
☐ แจ้ง.....
☐ มอบ.....

(นายวิชรุต ลีจินดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
29 ก.ค 68

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
โทร. ๐ ๕๔๒๑ ๗๑๐๖ ต่อ ๑๑๓
AMS e-office : ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
E-mail : veclp2519@gmail.com

“เรียนดี มีความสุข”

อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
เลขรับ 350/68
วันที่ 24 ก.ค. 2568
เวลา 12.50 น.

ที่ ลป ๕๑๐๐๘/ว ๑๓๙

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
ถนนพหลโยธิน ตำบลศาลา
อำเภอเกาะคา ลป ๕๒๑๓๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง

เรียน (บัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบขอรับความช่วยเหลือฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางได้จัดทำโครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จังหวัดลำปาง เพื่อช่วยเหลือนักเรียนที่มีความประพฤติดี ฐานะยากจนแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสในจังหวัดลำปางให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาและเข้าถึงโอกาสทางการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างมีคุณภาพ เท่าเทียม แบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว พร้อมยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีและลดความเหลื่อมล้ำทางการ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ในการนี้องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จึงขอความร่วมมือท่านแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จังหวัดลำปาง ไปยังหน่วยงานในสังกัดของท่านทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดวงรัตน์ โล่ห์สุนทร)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เรียน ประธาน อศจ. ลป.
- เพื่อ ควรทราบ ปชส.
สพป ศึกษา ในสังกัด
- มอบ เลขาฯ ทำเฟกซ์

เพื่อโปรด ☑ ทราบ
☐ พิจารณา

24 ก.ค. 2568

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
โทร. ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๒, ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๗๔

"ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน"

หนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ที่ ลป ๕๑๐๐๘/ว๑๗๙ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘
เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง

บัญชีแนบท้าย

๑. ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง
๒. ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปางเขต ๑
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปางเขต ๒
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปางเขต ๓
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนวอแก้ววิทยา

ประสานงานหรือติดต่อสอบถาม

นายสุรเชษฐ์ ซื่อตรง ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษา โทร ๐๙๘-๗๔๗-๖๔๗๒
นางสาวปรียาภรณ์ ฤทธิ์จิตเพียร ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โทร ๐๘๘-๔๓๓-๗๓๘๗
นางสาวธนพร เกิดสุข ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน โทร ๐๘๙-๙๙๘-๐๐๔๑

ประชาสัมพันธ์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ประกาศรับสมัครคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ขอรับ ฯ ๒๕๖๘

แบบขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายฯ ๒๕๖๘

.....

QR Code ประกาศรับสมัครคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือฯ และแบบขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน พ.ศ.๒๕๖๘

QR Code **กลุ่มไลน์โครงการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจังหวัดลำปาง พ.ศ.๒๕๖๘**

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนัก เรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

****

ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติม ถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ. ศ.๒๕๖๑

เพื่อช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาและเข้าถึงโอกาสทางการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างมีคุณภาพ เท่าเทียมแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว เป็นการส่งเสริมสนับสนุนการช่วยเหลือนักเรียนพร้อมยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ในจังหวัดลำปาง จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ มีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับการช่วยเหลือฯ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้มีสัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดลำปาง ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสุดท้ายของการยื่นคำขอ)

๑.๒ เป็นนักเรียนผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจเรียน และหรือ มีจิตอาสา และมีเกรดเฉลี่ยในภาคปีการศึกษา ๑/๒๕๖๗ และ ๒/๒๕๖๗ ทั้ง ๒ ภาค มีเกรดเฉลี่ย ๒.๗๕ ขึ้นไป

๑.๓ เป็นนักเรียนผู้ยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาส และครอบครัวมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อคนต่อเดือน

๑.๔ ต้องเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

๑.๕ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือในลักษณะเดียวกันนี้ กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ เช่น เงินทุนยากจนพิเศษเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.), เงินช่วยเหลือจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ในปีการศึกษา ๒๕๖๘

๑.๖ โดยโรงเรียนพิจารณา ส่งเอกสารของนักเรียน ตามหลักเกณฑ์ ข้อ ๑.๑ – ๑.๕ ให้ อบจ.ลำปาง พิจารณา ดังนี้

- โรงเรียนมีจำนวนนักเรียน ๑ – ๑๐๐ ส่งได้ไม่เกิน ๓ คน
- โรงเรียนมีจำนวนนักเรียน ๑๐๑ – ๓๐๐ ส่งได้ไม่เกิน ๕ คน
- โรงเรียนมีจำนวนนักเรียน ๓๐๐ ขึ้นไปส่งได้ไม่เกิน ๘ คน

/เงื่อนไข...

เงื่อนไขการรับความช่วยเหลือฯ

๑. ผู้มีสิทธิ์รับการให้ความช่วยเหลือต้องเป็นนักเรียนที่อาศัยอยู่ในครอบครัวยากจน ประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพร้า หรือเป็นผู้ด้อยโอกาส

๒. เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐในระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ทุกระดับชั้นต้องศึกษาในหลักสูตรภาคปกติ

๓. นักเรียนจะต้องเป็นผู้มีความประพฤติดี มีจิตอาสา ตั้งใจศึกษาหาความรู้ เคารพและรักษากฎระเบียบของโรงเรียน เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงเรียน หากกรณีเกิดความเสียหายในด้านความประพฤติของนักเรียนจะหมดสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือในครั้งต่อไป

๔. ครอบครัวของนักเรียน ต้องนำเงินที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางให้ความช่วยเหลือใช้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนเท่านั้น

๒. การรับสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๒.๑ ผู้สมัครสามารถติดต่อขอรับแบบฟอร์มการขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฯ ได้ที่

๒.๑.๑ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

๒.๑.๒ หรือดาวน์โหลดแบบขอรับความช่วยเหลือฯ ได้ที่ https://www.lp-pao.go.th หรือเพจ Facebook องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

๒.๒ การยื่นใบสมัคร

๒.๒.๑ ให้ผู้ขอรับความช่วยเหลือยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือฯ พร้อมหลักฐาน/เอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือฯ ที่โรงเรียนของผู้ขอรับความช่วยเหลือฯ และให้ทางโรงเรียนตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร และรวบรวมเอกสารฯ **ยื่นด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์มายัง <u>กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ๖๒๑ หมู่ ๒ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ๕๒๑๓๐</u> (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันยื่นใบสมัคร) ได้ระหว่างวันที่ ๒๙ กรกฎาคม - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น**

๒.๓ ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในแบบขอรับความช่วยเหลือฯให้ครบถ้วน ถูกต้องตามความเป็นจริง และมีเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน หากตรวจสอบภายหลังพบว่าหากกรอกข้อความอันเป็นเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ทันที

๓. หลักฐานการประกอบการสมัคร ประกอบด้วยเอกสาร ดังนี้

๓.๑ แบบขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ที่ลงลายมือหรือผู้สมัครจากผู้ปกครองเรียนร้อยแล้วพร้อมกรอกข้อมูลครบถ้วน	จำนวน ๑ ชุด
๓.๒ รูปถ่ายชุดนักเรียน หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน	จำนวน ๑ รูป
๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน(ที่ยังไม่หมดอายุ)/สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับการช่วยเหลือ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๕ สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน เป็นข้าราชการครูหรือผู้บริหารสถานศึกษา ที่ปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนเป็นผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

/๓.๖ หนังสือ...

๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง (ข้าราชการครูหรือผู้บริหารสถานศึกษา) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ สำเนาใบรับรองผลการเรียน หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา ๑/๒๕๖๗ และ ๒/๒๕๖๗ ทั้ง ๒ ภาค มีเกรดเฉลี่ย ๒.๗๕ ขึ้นไป จำนวน ๒ ฉบับ

๓.๙ หนังสือรับรองความประพฤติ, จิตอาสา,สรุปจำนวนนักเรียนที่ส่งเอกสาร และรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา (ผู้ขอรับทุนไม่อยู่ระหว่างการรับทุนใดๆของสถานศึกษาหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ) พร้อมประทับตราของโรงเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑๐ ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก ๑ ภาพ และภายใน ๑ ภาพ) (โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองภาพถ่ายบ้านทุกฉบับ) จำนวน ๒ ภาพ

เอกสารต้องแนบทุกรายการ (กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองด้วย)

๔. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จังหวัดลำปาง ดังนี้

ระดับการศึกษา	จำนวนเงิน(บาท:คน)
๑. ระดับอนุบาล	ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐.-บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐.-บาทต่อคน
๒. ระดับประถมศึกษา	ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐.-บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐.-บาทต่อคน
๓. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๒,๐๐๐.-บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๔,๐๐๐.-บาทต่อคน
๔. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๓,๐๐๐.-บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐.-บาทต่อคน
๕. ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๓,๐๐๐.-บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐.-บาทต่อคน

๕. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

๕.๑ พิจารณาจากแบบคำขอรับความช่วยเหลือฯ และเอกสาร/หลักฐานประกอบแบบขอรับความช่วยเหลือฯ

๕.๒ ให้คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็น ผู้พิจารณาผู้สมควรได้รับความช่วยเหลือฯ

๕.๓ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาการรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของผู้ขอรับการช่วยเหลือฯ ซึ่งคณะกรรมการมิได้

/๕.๔ หาก...

กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ถือเป็นอันสิ้นสุด

๕.๔ หากผู้สมัครยื่นเอกสาร/หลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จะไม่รับไว้พิจารณาและตัดสิทธิ์ผู้สมัครดังกล่าวทันที

๖. ประกาศผลการคัดเลือก

๖.๑ ตรวจสอบรายชื่อนักเรียนผู้มีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือฯ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๘ ได้ที่

- กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
- ทางเว็บไซต์ https://www.lp-pao.go.th
- ทางเพจ Facebook องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

๖.๒ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า นักเรียนผู้ยากจน หรือผู้ด้อยโอกาส ที่มีรายชื่อเป็นผู้รับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาตามประกาศฯ ได้ให้ข้อมูลประกอบหลักฐานเอกสารใดๆ อันเป็นเท็จ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จะขอตัดสิทธิ์การรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาโดยทันที

๗. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายของนักเรียน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จะจ่ายเงินช่วยเหลือภายหลังที่ประกาศรายชื่อผู้รับการให้ความช่วยเหลือ และจะจ่ายให้กับผู้รับความช่วยเหลือโดยตรง และเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

๘. ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘

๙ เงื่อนไขอื่นๆ

๙.๑ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา

- รับรองโดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม พร้อมประทับตราโรงเรียน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาววงรัตน์ โล่ห์สุนทร)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เอกสารหมายเลข1

รับสมัครวันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

☐ อนุบาล/ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช.

ลำดับที่.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

แบบขอรับความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โรงเรียน.....สังกัด.....

1. ข้อมูลนักเรียนผู้ยื่นคำขอรับการช่วยเหลือ

ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....ชั้น.....

ผลการเรียน.1/2567.....และ 2/2567.....(ทั้ง ๒ ภาค มีเกรดเฉลี่ย ๒.๗๕ ขึ้นไป)

เบอร์โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

วัน / เดือน / ปี (เกิด).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... (เป็นผู้มีสัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดลำปาง ระยะเวลาติดต่อกันไม่ น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสุดท้ายของการยื่นคำขอ))

สถานภาพครอบครัว ☐ พ่อแม่อยู่ด้วยกัน ☐ พ่อแม่แยกกันอยู่ ☐ พ่อแม่หย่าร้าง
☐ พ่อ/แม่เสียชีวิตหรือสาบสูญ ☐ พ่อแม่เสียชีวิตทั้งคู่/ถูกทอดทิ้ง

ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ ☐ พ่อ/แม่ ☐ ปู่ ย่า ตา ยาย/ญาติ ☐ ผู้อุปการะ/นายจ้าง
☐ ครัวเรือนสถาบัน ☐ อยู่ลำพัง

2. ประวัติครอบครัว

2.1 บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพของบิดา.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

สถานที่ทำงานของบิดา.....โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

2.2 มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพของมารดา.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

สถานที่ทำงานของมารดา.....โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

2.3 ชื่อผู้ปกครองนักเรียน (ถ้ามี) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

การศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....

3. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด (รวมตัวนักเรียน).....คน (หากอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบันให้ข้ามไปตอบข้อที่4) (สมาชิกในครัวเรือนหมายถึง สมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกัน)

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	เลขบัตรประชาชน/เลขบัตรที่ราชการออกให้	การศึกษาสูงสุด	อายุ	มีความพิการทางร่างกาย/สติปัญญา/มีโรคเรื้อรัง(หากมีใส่เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
							ค่าจ้างเงินเดือน	อาชีพเกษตรกรรม(หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว(หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ(บำนาญ,เบี้ยผู้สูงอายุ,เงินอุดหนุนอื่นๆจากรัฐบาล)	รายได้จากแหล่งอื่นๆ(เงินโอนครอบครัว,ค่าเช่าและอื่นๆ)	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1-8)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 3) (มีรายได้ในครัวเรือน ไม่เกิน 3,000 บาท ต่อคนต่อเดือน)												

3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือนใส่เครื่องหมาย (✓หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง ☐ มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ☐ ผู้สูงอายุเกินกว่า60 ปี

☐ เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่นักเรียน/นักศึกษา)

☐ ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

3.2 สภาพที่อยู่อาศัย ☐ อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน ☐ อยู่บ้านเช่า(เสียค่าเช่า) เดือนละ..... บาท

☐ อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี ☐ หอพัก/ครัวเรือนสถาบัน ☐ พื้นที่สาธารณะ

3.3 ลักษณะที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน(ที่ไม่ใช่ใต้ถุนบ้าน) ☐ กระเบื้อง/เซรามิค ☐ ปาเก้/ไม้ขัดเงา ☐ ซีเมนต์เปลือย ☐ ไม้กระดาน ☐ ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน ☐ ไม้ไผ่ ☐ ดิน/ทราย ☐ อื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน ☐ ฉาบซีเมนต์ ☐ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก ☐ สังกะสี ☐ ไม้กระดาน ☐ ไม้อัด ☐ ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้ ☐ ดิน/ไวนิลและอื่น ๆ ☐ สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด

วัสดุที่ใช้ทำหลังคา ☐ โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม) ☐ กระเบื้อง/เซรามิค ☐ ไม้กระดาน ☐ ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ ☐ ไวนิล/กระดาษ/แผ่นพลาสติก ☐ อื่น ๆ

มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน ☐ มี ☐ ไม่มี

3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า) ☐ ไม่ทำเกษตร ☐ ทำเกษตร
[☐ มีที่ดินน้อยกว่า1 ไร่ ☐ มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่ ☐ มีที่ดินเกิน 5 ไร่

3.5 แหล่งน้ำดื่ม ☐ น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอด ☐ น้ำประปา
☐ น้ำบ่อ/น้ำบาดาล ☐ น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/ลำธาร

3.6 แหล่งไฟฟ้า ☐ ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ ☐ มีไฟฟ้า
[☐เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ☐ ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ ☐ ไฟบ้านหรือมิเตอร์]

3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน(ที่ใช้งานได้)

☐ มี (โปรดระบุ.....) ☐ ไม่มี

3.8 ของใช้ในครัวเรือน(ที่ใช้งานได้) ☐ คอมพิวเตอร์ ☐ แอร์ ☐ ทีวีจอแบน ☐ เครื่องซักผ้า ☐ ตู้เย็น ☐ ไม่มีของใช้ดังกล่าว ☐ อื่นๆ.....

3.9 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี พ.ศ.2568 ☐ ได้รับความช่วยเหลือ ☐ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
โดยเลือกความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

☐ โครงการคนละครึ่ง ☐ โครงการเราชนะ ☐ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
☐ เงินสงเคราะห์ ☐ เงินทุนประกอบอาชีพ ☐ เงินซ่อมแซมบ้าน
☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เครื่องช่วยความพิการ
☐ สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ เงินทุนยากจนพิเศษเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)
☐ เงินช่วยเหลือจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)
☐ สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....
☐ สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....
☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.10 สภาพปัญหาความเดือนร้อน

☐ กำพร้า

☐ บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิการ/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้

☐ อยู่ในครอบครัวที่ยากจน ขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือนร้อน

4. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียนอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

ประเภทสถาบัน ☐ มูลนิธิ/สถานสงเคราะห์ (☐ จดทะเบียน ☐ ไม่จดทะเบียน) ☐ วัด/ศาสนสถาน ☐ โรงเรียนพักนอน ☐ อื่นๆ.....

ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

ชื่อผู้รับผิดชอบสถาบัน.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักเรียนรายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน.....ปี พ.ศ. .....

พักอาศัยในสถาบันแบบ ☐ประจำไม่ไปกลับ ☐ ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียนสถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนรายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ให้เงินสด ☐ ให้สิ่งของ ☐ ให้ที่พักอาศัย ☐ ให้อาหาร

☐ ให้การเดินทาง ☐ ดูแลด้านการศึกษา ☐ ดูแลด้านสุขภาพ

สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียนรายนี้.....บาท/คน/ปีการศึกษา

สถาบันมีนักเรียนในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน.....คน

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น.....บาท/ปี

สถาบันมีที่ดิน.....ไร่.....งานอาคาร.....หลังยานพาหนะที่ใช้งานได้.....คัน

5. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปโรงเรียน

ระยะทาง.....กิโลเมตร.....เมตร ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

วิธีเดินทางหลัก ☐ เดิน ☐ จักรยาน ☐ รถโรงเรียน ☐ จักรยานยนต์ส่วนตัว

☐ รถส่วนตัว ☐ จักรยานยนต์รับจ้าง ☐ รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

6. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียนในปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป

หมายเหตุ: ให้นักเรียนเขียนแผนที่การเดินทางจากบ้านถึงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง โดยระบุสถานที่สำคัญให้ชัดเจน

7. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียนในปัจจุบัน

ภาพที่พักอาศัยของนักเรียนได้มาจาก ☐ คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง

☐ ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย ☐ ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพัก ของนักเรียน

☐ ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

หมายเหตุ : **ภาพถ่ายภายนอก** ถ่ายให้เห็นหลังคาและฝาผนังของที่พักอาศัยทั้งหลัง **(ภาพสี จำนวน 1 ภาพ)**

ภาพถ่ายภายใน ถ่ายให้เห็นพื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย**(ภาพสี จำนวน 1 ภาพสี)**

8.เหตุผล ความจำเป็นในการขอรับเงินช่วยเหลือ ฯ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง (ให้นักเรียนเขียนสรุปเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับความช่วยเหลือซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

---

9. การรับรองข้อมูล

☐ ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ 1 ถึงข้อ 8 ของแบบขอรับเงินช่วยเหลือนักเรียนยากจนฉบับนี้และหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....) (.....)

---**สำหรับเจ้าหน้าที่**---

ได้ตรวจสอบเอกสาร / หลักฐานการสมัครขอรับทุนแล้ว

○ เอกสารครบ ○ เอกสารไม่ครบ ขาด.....

○ส่งเอกสารครั้งที่ ๒ ครบ ○ ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง 621 หมู่2
ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง 52130
โทร 054-237662 -663

เอกสารหมายเลข 2

หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฯ
จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดลำปาง ผู้ขอรับความช่วยเหลือฯจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง เป็นนักเรียนผู้มีฐานะยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง และไม่เคยได้รับเงินทุนช่วยเหลือใดใดจากหน่วยงานภาคเอกชนและภาครัฐ สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : 1. ผู้รับรองต้องเป็น **ข้าราชการครูหรือผู้บริหารสถานศึกษา** ที่ปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียน

2. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองพร้อมสำเนาถูกต้อง (ที่ยังไม่หมดอายุ)

เอกสารหมายเลข 3

รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัว

(ประกอบการขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง)

รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัวของ.....(ผู้ขอรับความช่วยเหลือ)

เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... .....

(ภายนอกบ้าน)

(ภายในบ้าน)

***** ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รูปถ่ายดังกล่าว เป็นบ้านพัก และครอบครัวขอผู้รับความช่วยเหลือจริง *****

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : 1. ผู้รับรองต้องเป็น **ข้าราชการครูหรือผู้บริหารสถานศึกษา** ที่ปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียน

2. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองพร้อมสำเนาถูกต้อง (ที่ยังไม่หมดอายุ)

เอกสารหมายเลข 4

หนังสือรับรองความประพฤติดีจากสถานศึกษา
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฯ
จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

เป็นครูประจำชั้นของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

นักเรียนระดับชั้น.....โรงเรียน.....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด และเป็นนักเรียนผู้มีฐานะยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ครูประจำชั้น

(เบอร์มือถือ.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา

(เบอร์มือถือ.....)

หมายเหตุ : รับรองโดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม <u>พร้อมประทับตราโรงเรียน</u>

เอกสารหมายเลข 5

หนังสือรับรองจิตอาสาจากสถานศึกษา
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฯ
จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....ชั้น.....โรงเรียน.....

ให้นักเรียนเขียนสรุปเกี่ยวกับการได้ทำจิตอาสา ทำกิจกรรมเพื่อสาธารณะประโยชน์ การเสียสละ หรือสิ่งที่เป็นประโยชน์แก่ผู้อื่น โดยไม่หวังผลตอบแทน เป็นข้อๆ

ลำดับ	ชื่อจิตอาสา	สรุปคร่าวๆ ที่ได้ทำจิตอาสา
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ครู / ผู้บริหารสถานศึกษา

(เบอร์มือถือ.....)

หมายเหตุ : รับรองโดยครูประจำชั้น และหรือ ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม <u>พร้อมประทับตราโรงเรียน</u>

เอกสารหมายเลข 6

<u>สรุปจำนวนนักเรียนที่โรงเรียนพิจารณาส่งเอกสารมายัง อบจ.ลำปาง</u>

โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัดลำปาง

จำนวนที่ส่งเอกสาร ..... คน

ลำดับ	ชื่อ -นามสกุล	ระดับชั้น	เกรดเฉลี่ยภาคปีการศึกษา ๑/๒๕๖๗	เกรดเฉลี่ยภาคปีการศึกษา ๒/๒๕๖๗	รายได้ในครัวเรือนต่อคนต่อเดือน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(ให้เรียงลำดับตาม ระดับการศึกษา)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา

(เบอร์โทร.....)

หมายเหตุ : 1 .ผู้รับรองโดยผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม <u>พร้อมประทับตราโรงเรียน</u>

๒. โดยโรงเรียนพิจารณา ส่งเอกสารของนักเรียน ตามหลักเกณฑ์ให้ อบจ.ลำปาง พิจารณา ดังนี้

- โรงเรียนมีจำนวนนักเรียน ๑ – ๑๐๐ ส่งได้ไม่เกิน ๓ คน

- โรงเรียนมีจำนวนนักเรียน ๑๐๑ – ๓๐๐ ส่งได้ไม่เกิน ๕ คน

- โรงเรียนมีจำนวนนักเรียน ๓๐๐ ขึ้นไปส่งได้ไม่เกิน ๘ คน

เอกสารแนบท้ายแบบขอรับการช่วยเหลือฯขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เอกสารประกอบการสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน

☐ 1.ใบสมัครขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ที่ลงลายมือหรือผู้สมัครจากผู้ปกครองเรียนร้อยแล้วพร้อมกรอกข้อมูลครบถ้วน — จำนวน 1 ชุด

☐ 2.รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน — จำนวน 1 รูป

☐ 3.สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)/สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับการช่วยเหลือ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) — จำนวน ๑ ฉบับ

☐ 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ — จำนวน 1 ฉบับ

☐ 5.สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง — จำนวน 1 ฉบับ

☐ 6.หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง — จำนวน 1 ฉบับ

☐ 7.สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) — จำนวน 1 ฉบับ

☐ 8.ใบรับรองผลการเรียน หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา 2567 และมีเกรดเฉลี่ยในภาคปีการศึกษา 1/2567 และ 2/2567 ทั้ง 2 ภาค มีเกรดเฉลี่ย 2.75 ขึ้นไป — จำนวน 2 ฉบับ

☐ 9.หนังสือรับรองความประพฤติ ,จิตอาสา,สรุปจำนวนนักเรียนที่ส่งเอกสาร และรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา (ผู้ขอรับทุนไม่อยู่ระหว่างการรับทุนใดๆของสถานศึกษาหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ)พร้อมประทับตราของโรงเรียน — จำนวน 1 ฉบับ

☐ 10.ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก 1 ภาพ และภายใน 1 ภาพ) (โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองภาพถ่ายบ้านทุกฉบับ) — จำนวน 2 ภาพ

หมายเหตุ : เอกสารตั้งแต่ 1-10 ให้กรอกข้อมูลให้เรียบร้อยและรับรองสำเนาให้ถูกต้อง <u>(หากตรวจพบว่าไม่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและรับรองถูกต้อง/สำเนาถูกต้อง ที่ยังไม่หมดอายุ หรือเป็นเอกสารเท็จ ถือว่าขาดคุณสมบัติเนื่องจากเอกสารไม่ครบถ้วน)</u>

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(เบอร์มือถือ.....) ถ้ามี

เอกสารแนบท้ายแบบขอรับการช่วยเหลือฯขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

☐ 1.แบบขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จำนวน 1 ชุด
ที่ลงลายมือหรือผู้สมัครจากผู้ปกครองเรียนร้อยแล้วพร้อมกรอกข้อมูลครบถ้วน

☐ 2.รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 รูป
ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

☐ 3.สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน(ที่ยังไม่หมดอายุ)/สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับการ จำนวน ๑ ฉบับ
ช่วยเหลือ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)

☐ 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน 1 ฉบับ

☐ 5.สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ

☐ 6.หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง จำนวน 1 ฉบับ

☐ 7.สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) จำนวน 1 ฉบับ

☐ 8. ใบรับรองผลการเรียน หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา ๒๕๖๗ และมีเกรด จำนวน 1 ฉบับ
เฉลี่ยในภาคปีการศึกษา ๑/๒๕๖๗ และ ๒/๒๕๖๗ ทั้ง ๒ ภาค มีเกรดเฉลี่ย ๓.๒๐ ขึ้นไป

☐ 9.หนังสือรับรองความประพฤติ ,จิตอาสา,สรุปจำนวนนักเรียนที่ส่งเอกสาร และรับรอง จำนวน 1 ฉบับ
การเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา (ผู้ขอรับทุนไม่อยู่ระหว่างการรับทุนใดๆของสถานศึกษา
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ) พร้อมประทับตราของโรงเรียน

☐ 10.ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก 1 ภาพ และภายใน 1 ภาพ) จำนวน 2 ภาพ
(โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองภาพถ่ายบ้านทุกฉบับ)

หมายเหตุ : เอกสารตั้งแต่ 1-10 ให้กรอกข้อมูลให้เรียบร้อยและรับรองสำเนาให้ถูกต้อง <u>(หากตรวจพบว่าไม่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและรับรองถูกต้อง/สำเนาสำเนาถูกต้อง ที่ยังไม่หมดอายุ หรือเป็นเอกสารเท็จ ถือว่าขาดคุณสมบัติเนื่องจากเอกสารไม่ครบถ้วน)</u>

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน ระบุ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....