



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ

### เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ในการรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ได้จัดโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน และนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้เยาวชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณที่ขาดโอกาสได้รับโอกาสทางการศึกษา เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการดำรงชีวิต หรือจัดการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพซึ่งมีหลักเกณฑ์การตั้งงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๑๘๐๘.๒/๑๓๕๔ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถตั้งงบประมาณเป็นทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาหรือการให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ระดับเด็กอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า(ปวช.) และ ระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (ปวส.)หรือระดับมหาวิทยาลัย โดยมีคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณเป็นผู้พิจารณาผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือ

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาและเป็นการให้ความช่วยเหลือนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ให้ได้รับทุนการศึกษาที่มีคุณภาพพร้อมกับการยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดี องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ จึงขอประกาศรับสมัครคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ที่ขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

#### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษา

(๑) เป็นนักเรียน หรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับเด็กอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า(ปวช.) โดยพิจารณาจากผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

(๒) เป็นนักเรียน หรือนักศึกษาผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

(๓) เป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๔) ผู้ได้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมกับองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณได้ขอความร่วมมือ

(๕) ต้องประพฤติตนดีให้เหมาะสม (มารยาท วาจาที่เหมาะสม และไม่ข้องเกี่ยวกับยาเสพติด ฯลฯ)

(๖) ต้องเป็นผู้ที่ผู้ปกครองไม่มีสิทธิเบิกค่าเล่าเรียนได้

## ๒. ทุนการศึกษา สำหรับนักเรียน นักศึกษา มีดังนี้

- (๑) ระดับเด็กอนุบาล/ประถมศึกษา จำนวน ๑,๐๐๐ บาท ต่อทุน จำนวน ๓๐ ทุน
- (๒) ระดับมัธยมศึกษา จำนวน ๑,๐๐๐ บาท ต่อทุน จำนวน ๒๐ ทุน

## ๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

- (๑) รูปถ่ายนักเรียน นักศึกษา ขนาด ๑ นิ้ว ติดใบสมัคร จำนวน ๑ รูป
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสูติบัตรของผู้สมัครพร้อม  
รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน แบบ ร.๑ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) หนังสือรับรองคุณสมบัติ แบบ ร.๒ จำนวน ๑ ฉบับ

## ๔. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

ผู้มีความประสงค์จะขอทุนการศึกษา สามารถขอรับแบบขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ หรือโรงเรียนในพื้นที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณทุกโรงเรียน โดยยื่นแบบขอรับทุนการศึกษาฯ ได้ที่กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

## ๕. การพิจารณาคัดเลือก

- (๑) ผู้รับทุนเสนอรับทุนตามเอกสารตามแบบขอรับทุนการศึกษาตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณกำหนด
- (๒) คณะกรรมการฯ พิจารณาผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษาตามระเบียบฯ
- (๓) กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการฯ จะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาของผู้ขอรับทุน ซึ่งกรณีที่มีได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการตามประกาศนี้

## ๖. การประกาศผลการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ จะประกาศผลรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ และจะปิดประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณและที่ทำการชุมชน ให้ทราบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ โดยผู้ที่ผ่านการคัดเลือกและได้รับทุนการศึกษาสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่เว็บไซต์ <https://www.nonkoon.go.th/> หรือ Facebook องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณและจะแจ้งให้ทราบเป็นหนังสือเฉพาะผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาฯ ตามประกาศฯ เท่านั้น

## ๗. การเพิกถอนการให้ทุนการศึกษา

- (๑) ขาดคุณสมบัติหรือคุณสมบัติไม่ตรงตามที่ประกาศรับสมัคร
- (๒) ไม่มารายงานตัวหรือปฐมนิเทศถือว่าสละสิทธิ์

หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้เป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเอกสารเท็จผู้สมัครจะถูกเพิกถอนสิทธิ์ ในการรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณแม้ว่าผู้สมัครจะผ่านการคัดเลือกแล้วก็ตาม

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสนอง ชาวกะมุด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ



รูปถ่าย

แบบขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ชื่อ - สกุล(ภาษาไทย).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุน..... วันที่ส่งใบสมัคร.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- รูปถ่ายนักเรียน นักศึกษา ขนาด ๑ นิ้ว ติดใบสมัคร จำนวน ๑ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสูติบัตรของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน แบบ ร.๑ จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองคุณสมบัติ แบบ ร.๒ จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

ลงวันที่.....

หมายเหตุ : เอกสารและหลักฐานประกอบขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นเอกสาร

## ๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด ..... นับถือศาสนา .....

ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... แขวง / ตำบล .....

เขต / อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ (บ้าน)  
..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง / ตำบล .....

เขต / อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์  
(บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

## ๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ขณะนี้เป็นนักเรียน / นักศึกษา ระดับชั้น.....เลขประจำตัวนักศึกษา .....

ชื่อสถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์สถานศึกษา.....

อาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

## ๓. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๓.๑ ชื่อ / สกุล บิดา .....  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  ถึงแก่กรรม อาชีพของ  
บิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงานของบิดา ..... โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....

บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....

บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ..... บาทต่อปี

๓.๒ ชื่อ / สกุล มารดา.....  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  ถึงแก่กรรมอาชีพของ  
บิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) ..... สถานที่  
ทำงานของมารดา ..... โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....

บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....

บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ..... บาทต่อปี

๓.๓ ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา / มารดา).....อายุ.....ปี  
รายได้พิเศษ (ถ้ามีโปรดระบุ).....บาทต่อปี อาชีพของผู้อุปการะ.....  
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....

บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....

บาท รวมรายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) ..... บาทต่อปี

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

- บิดา - มารดาแยกกันอยู่
- แยกกันอยู่ชั่วคราว ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา / มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- หย่าร้าง ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา / มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๓.๕ กรณี บิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามีใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ ..... ปี อาชีพ..... รายได้ประมาณปีละ ..... บาท

สถานที่ติดต่อ ..... โทรศัพท์.....

๓.๖ จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักศึกษา) .....คน

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

๓.๗ บิดา - มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร - ธิดา).....คน บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ..... ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

๔. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุนซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

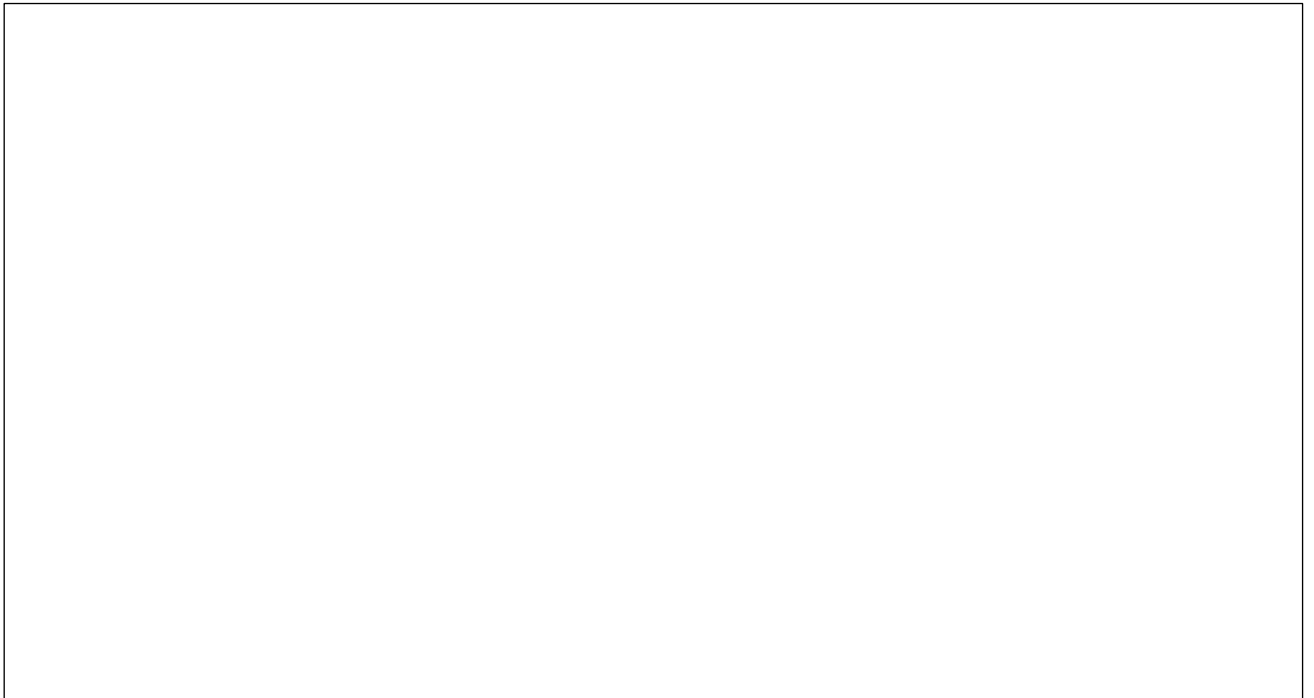
- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน .....  
.....  
.....  
.....



รูปถ่ายที่ปักอาศัย



รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย .....



รูปที่ ๒ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย .....



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นจริง  
ความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า  
หากตรวจสอบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)  
วันที่ ...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... บิดา/มารดา หรือ ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่ ...../...../.....

สำหรับครูประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา ในสถาบันการศึกษาการออกรายละเอียด

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้รับทุน .....ระดับชั้น.....

เลขประจำตัว .....สถาบันการศึกษา .....

เบอร์โทรศัพท์สถาบัน .....

๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้

๒.๑ กิริยามารยาทในสังคม .....

.....

๒.๒ ความประพฤติโดยทั่วไป .....

.....

๒.๓ การปฏิบัติตนต่อเพื่อน .....

.....

๒.๔ ลักษณะการเป็นผู้นำ .....

.....

๒.๕ ลักษณะการมีนิสัย .....

.....

๓. ความเห็นอื่นๆ จากการสัมภาษณ์ .....

.....

.....

๔. ท่านมีความคิดเห็นว่านักเรียน/นักศึกษาผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภทใด

( ) สมควรได้รับทุนอย่างยิ่ง หากไม่ได้รับทุนจะเรียนต่อไม่ได้

( ) มีความจำเป็นรับทุน

( ) หากมีทุนเหลือควรให้

( ) อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน / นักศึกษา  
เพื่อประกอบการขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

โรงเรียน / สถาบัน .....

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

เลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ ..... ขณะนี้เป็น  
นักเรียน/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่ในระดับ ระดับอนุบาล / ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / ปวช.

ระดับชั้น..... ปีการศึกษา.....จริง

ออกให้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราโรงเรียน

## หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
 ขอรับรองว่า.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....  
 ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....  
 บิดาชื่อ..... อาชีพ.....  
 มารดาชื่อ..... อาชีพ.....  
 มีภูมิลำเนาอยู่ในท้องที่ชุมชน.....จริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา สำหรับ  
 นักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สมควรได้รับทุนการศึกษาของ  
 องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคุณ

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ สมาชิกสภา อบต.โนนคุณ หรือกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัว  
 ประชาชนหรือสำเนาบัตรที่ทางราชการออกให้