



ติดรูปถ่าย
ผู้ยื่นความ
ประสงค์

แบบยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา
สำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลตำบลไชยมงคล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- ☐ ระดับอนุบาล ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 - ม.3)
☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (ม.4 - ม.6/ปวช.) ☐ ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า (ป.ตรี/ปวส.)

ชื่อ - สกุล (นักเรียน/นักศึกษา)
เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ (ระบุได้มากกว่า 1 เบอร์)

- ☐ เคยได้รับทุนการศึกษาของเทศบาลตำบลไชยมงคล ☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาของเทศบาลตำบลไชยมงคล

(กรุณาตรวจสอบเอกสารและกรอกข้อมูลให้ชัดเจนครบถ้วนก่อนยื่นต่อเจ้าหน้าที่)

1. แบบยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาของเทศบาลตำบลไชยมงคลฯ จำนวน 1 ชุด
2. รูปถ่ายนักเรียน/นักศึกษา สำหรับติดแบบยื่นความประสงค์ฯ จำนวน 1 ใบ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาสูติบัตรผู้ขอรับทุน (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
6. หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ
- * ข้อ 7. - 9. ยื่นเอกสารฉบับจริงที่ออกโดยสถานศึกษาเท่านั้น
(สามารถใช้ 1 ฉบับได้ หากมีเนื้อความทั้ง 3 ข้อ ครบถ้วนสมบูรณ์)
7. หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
8. หนังสือรับรองความประพฤติ จำนวน 1 ฉบับ
9. หนังสือรับรองผลการเรียน ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา จำนวน 1 ฉบับ
เช่น ภาคเรียนที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2568
- * ข้อ 10. ยื่นเฉพาะระดับ ปวส. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
10. สำเนาใบเสร็จรับเงิน (แสดงฉบับจริงในวันรับทุนการศึกษา) จำนวน 1 ฉบับ

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐาน/เอกสาร	มี	ไม่มี	หมายเหตุ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ (เอกสารถูกต้อง ครบถ้วน เท่านั้น)
รูปถ่ายนักเรียน/นักศึกษา				
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน หรือสูติบัตร (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)				
สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน				
หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดา/ผู้ปกครอง				
หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา				
หนังสือรับรองความประพฤติ				
หนังสือรับรองผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา				
สำเนาใบเสร็จรับเงิน (เฉพาะระดับ ป.ตรี/ปวส.)				

หมายเหตุ : หากพบว่าหลักฐานเอกสารไม่ครบถ้วน หรือการกรอกข้อมูลไม่ชัดเจน ให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนแก่ผู้ยื่นความประสงค์ฯ ทันที

1. ข้อมูลผู้รับทุน

ชื่อ – สกุล ระดับชั้น

สถานศึกษา

2. ข้อมูลครอบครัวของผู้ขอรับทุน

2.1 ข้อมูลบิดา ชื่อ – สกุล

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

โทรศัพท์ (มือถือ) รายได้ต่อเดือน.....บาท

2.2 ข้อมูลมารดา ชื่อ – สกุล

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

โทรศัพท์ (มือถือ) รายได้ต่อเดือน.....บาท

2.3 ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา / มารดา)

ชื่อ – สกุล..... อายุ ปี

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียน/นักศึกษา เป็น

อาชีพ(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

โทรศัพท์ (มือถือ) รายได้ต่อเดือน.....บาท

2.4 สมาชิกครอบครัว (รวมผู้ขอรับทุน) จำนวน คน

ชื่อ – สกุล	ความสัมพันธ์	อายุ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	รายได้/ เดือน	อาศัยอยู่กับผู้รับทุน
	(ผู้ขอรับทุน)	-	-	-	-	(ผู้ขอรับทุน)
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
						☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

3. ข้อมูลที่พักอาศัยของผู้ขอรับทุน

3.1 ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ตามทะเบียนบ้าน (ไม่ต้องระบุ ข้อ 3.2) ☐ ไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ ข้อ 3.2)

3.2 กรณีที่พักอาศัยปัจจุบันไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน

ตำบลไชยมงคล อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 30000

[illegible]

(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)
(.....)	(.....)
ผู้ยื่นความประสงค์ขอรับทุน	บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(แบบยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลตำบลไชยเมืองพล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙)

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบลไชยมงคล อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 30000 โทร.

ขอรับรองว่า

บิดาของผู้ขอรับทุน

นาย..... เป็นบิดาของผู้ขอรับทุน

ประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ..... บาท

สถานที่ทำงาน.....

มารดาของผู้ขอรับทุน

นาง/นางสาว เป็นมารดาของผู้ขอรับทุน

ประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ..... บาท

สถานที่ทำงาน.....

ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน

นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของผู้ขอรับทุน

ประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ..... บาท

สถานที่ทำงาน.....

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน ระดับชั้น

เป็นผู้ยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลตำบลไชยมงคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. ผู้รับรอง คือ สมาชิกสภาเทศบาลตำบลไชยมงคล กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
2. ผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรที่ทางราชการออกให้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง