



ติดรูปถ่าย
ผู้ยื่นความ
ประสงค์

**แบบยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา
สำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลตำบลไชยมงคล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพิ่มเติมครั้งที่ 2**

- 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
เช่น ภาคเรียนที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2569 | จำนวน 1 ฉบับ |
| * ข้อ 10. ยื่นเฉพาะระดับ ปวส. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า | |
| 10. สำเนาใบเสร็จรับเงิน (แสดงฉบับจริงในวันรับทุนการศึกษา) | จำนวน 1 ฉบับ |

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐาน/เอกสาร	มี	ไม่มี	หมายเหตุ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่
รูปถ่ายนักเรียน/นักศึกษา				(เอกสารถูกต้อง ครบถ้วน เท่านั้น)
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)
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
						<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> 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

4. ภาพถ่ายที่พักอาศัยปัจจุบันของผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ทั้งหมด รวมถึงหลักฐานเอกสารทุกฉบับ เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามข้อมูลดังกล่าวข้างต้น หากพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษา คืนทั้งหมด พร้อมทั้งยินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นความประสงค์ขอรับทุน

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

* การลงชื่อ (ลายมือชื่อ) กรณีเด็กอนุบาล หรือผู้ที่ไม่สามารถเขียนได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทน

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