



ประกาศเทศบาลเมืองสีคิ้ว

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่เทศบาลเมืองสีคิ้ว ได้จัดทำโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นแก่นักเรียนและนักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ยากจน ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา และมีโอกาสได้รับการศึกษาที่สูงขึ้น โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมกับยกระดับคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนในเขตเทศบาลเมืองสีคิ้วให้ดีขึ้น เทศบาลเมืองสีคิ้วจึงได้จัดทำโครงการทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๖๔ ภาคเรียนที่ ๒ ดังนี้

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การตั้งงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๖๔ ภาคเรียนที่ ๒ ดังนี้

๑. ทุนการศึกษาและให้ความช่วยเหลือ ที่รับสมัคร

๑.๑ ระดับอนุบาล	จำนวน ๖ ทุน
๑.๒ ระดับประถมศึกษา	จำนวน ๑๑ ทุน
๑.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	จำนวน ๖ ทุน
๑.๔ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	จำนวน ๖ ทุน
๑.๕ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	จำนวน ๑๐ ทุน
๑.๖ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	จำนวน ๑๐ ทุน
๑.๗ ระดับปริญญาตรี	จำนวน ๕ ทุน

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก ดังนี้

๒.๑ เป็นผู้มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองสีคิ้ว และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองสีคิ้ว ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

/๒.๒ เป็นผู้ยากจน.....

๒.๒ เป็นผู้ยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาส และได้รับการรับรองคุณสมบัติและความประพฤติจากผู้รับรองแล้ว

๒.๓ เป็นผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือกเข้าเรียนในสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ของรัฐ หรือศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของรัฐ และทุกระดับชั้นต้องศึกษาในหลักสูตรภาคปกติ

๒.๔ เป็นนักเรียน ที่เข้ารับการศึกษาในโรงเรียนระดับอนุบาล ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา หรือเป็นนักศึกษา ที่เข้ารับการศึกษาในระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และไม่เคยเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีมาก่อน

๒.๕ ไม่เป็นผู้ทำงานประจำในระหว่างการศึกษา

๒.๖ ผู้ยื่นความประสงค์จะสมัครรับทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จะต้องมีระดับผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมาไม่น้อยกว่า ๒.๐๐

๓. การรับสมัครคัดเลือกและสถานที่รับสมัครคัดเลือก

๓.๑ วัน เวลา สถานที่

รับสมัครระหว่างวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กองการศึกษา เทศบาลเมืองสีคิ้ว ในวัน เวลาราชการ

๓.๒ วิธีการสมัคร ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร พร้อมเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

หลักฐานผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชนของผู้รับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) รูปถ่ายขนาดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแวนตาดำขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ ใบ

(๖) ใบรับรองผลการเรียน (TRANSCIP) หรือหนังสือรับรองผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา จากสถาบันการศึกษา หรือ ระบบสารสนเทศการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) หนังสือรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา จากสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

(๘) ประกาศกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา ของสถาบันการศึกษา ที่กำลังศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

(๙) ใบสมัครของเทศบาลเมืองสีคิ้ว จำนวน ๑ ฉบับ

หลักฐานผู้สมัครขอความช่วยเหลือ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ขอความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาสูติบัตรของผู้ขอความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก สวมแวนตาดำขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ ใบ

(๗) หนังสือรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียน จากสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

- (๘) ใบสมัครของเทศบาลเมืองสีคิว จำนวน ๑ ฉบับ

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ดำเนินการประชุมคณะกรรมการพิจารณาตรวจสอบ กลั่นกรองคุณสมบัติของผู้ยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และขอความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อเสนอชื่อต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองสีคิว

๔.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๔.๓ ดำเนินการประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองสีคิว

๔.๔ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาและให้ความช่วยเหลือ

๕. การทำสัญญา

ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือต้องทำสัญญาตามแบบสัญญาที่เทศบาลเมืองสีคิวกำหนด

๖. การเพิกถอนการให้ทุน

เทศบาลเมืองสีคิว จะพิจารณาเพิกถอนการให้ทุนแก่ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือ หากเข้ากรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้

๖.๑ หลอกลวง ละเลยการรายงานตัว และการทำสัญญาตามที่กำหนด

๖.๒ มีความประพฤติเสื่อมเสีย

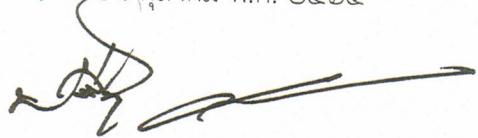
๖.๓ ไม่รายงานผลการศึกษาตามที่กำหนด

๖.๔ ไม่ตั้งใจศึกษาหรือพยายามหลอกลวงการเดินทางไปศึกษา

๖.๕ อื่น ๆ

จังประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายปริชา จันทร์วงศ์)

นายกเทศมนตรีเมืองสีคิว



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ประวัติบคคล

คำนำหน้าชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

กรณีไม่มีเมืองจาก
วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ สัญชาติ

ศาสนา

ทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลเมืองสีคิวไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน รหัสประจำบ้าน - -

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชุมชน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

โทรสาร E-mail Line

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ บ้านเช่า ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน รหัสประจำบ้าน - -

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชุมชน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

โทรสาร E-mail Line

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อปิดๆ อาร์บีพี

รายได้ต่อเดือน สถานภาพทางครอบครัว

ชื่อมารดา อาร์บีพี

รายได้ต่อเดือน สถานภาพทางครอบครัว

ชื่อผู้ปกครอง.....

อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน.....

สถานภาพทางครอบครัว.....

กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....

ระดับชั้น.....

ผลการเรียนเฉลี่ย.....

ความสามารถพิเศษ.....

ผลงานที่ภาคภูมิใจ.....

ประวัติการรับทุน.....

จำนวนสมาชิกในครอบครัว ทั้งหมด คน สมาชิกที่สามารถประกอบอาชีพได้ คน

รายได้รวมทั้งครอบครัว บาท / เดือน

ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว (เฉพาะที่อยู่อาศัยร่วมกันในปัจจุบัน)

ที่	ชื่อ - สกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	เกี่ยวข้อง เป็น	ศาสนา	การศึกษา	อาชีพ	รายได้	สุขภาพ	สิทธิบัตร	หมายเหตุ
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
๖										
๗										
๘										
๙										
๑๐										

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่
.....

ข้าพเจ้า.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับทุนฯ ได้อยู่ในชุมชน.....

จริง

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง
.....

วันที่
.....

ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับทุนฯ กำลังศึกษาอยู่ที่..... จริง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....