



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ภาคเรียนที่ ๒

❑ ระดับอนุบาล ❑ ระดับประถมศึกษา ❑ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ❑ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

❑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ❑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ❑ ระดับปริญญาตรี

ชื่อ - สกุล (นักเรียน / นักศึกษา).....

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ (ระบุได้มากกว่า ๑ เบอร์).....

❑ เคยได้รับทุนการศึกษาของเทศบาลเมืองสีคิ้ว ❑ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาของเทศบาลเมืองสีคิ้ว

(กรุณาตรวจสอบเอกสารและกรอกข้อมูลให้ชัดเจนครบถ้วนก่อนยื่นต่อเจ้าหน้าที่)

๑. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

๒. รูปถ่ายนักเรียน/นักศึกษา สำหรับติดใบสมัคร จำนวน ๑ ใบ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับทุน (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) จำนวน ๑ ฉบับ

๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๗. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๘. หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๙. หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๑๐. ใบรับรองผลการเรียน (TRANSCIP) หรือหนังสือรับรองผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ฉบับ
จากสถาบันการศึกษา หรือ ระบบสารสนเทศการศึกษา (เฉพาะระดับ ปวช. ปวส. และปริญญาตรี)

๑๑. ประกาศกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา และใบเสร็จค่าธรรมเนียมการศึกษา (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
ของสถาบันการศึกษา ที่กำลังศึกษา (เฉพาะระดับ ปวช. ปวส. และปริญญาตรี)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐาน/เอกสาร	มี	ไม่มี	หมายเหตุ	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ (เอกสารถูกต้องครบถ้วนเท่านั้น)
รูปถ่ายนักเรียน/นักศึกษา				
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน				
สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับทุน (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)				
สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน				
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง				
สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง				
หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง				
หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา				
ใบรับรองผลการเรียน (TRANSCIP) หรือหนังสือรับรองผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา (ปวช. ปวส. และปริญญาตรี)				
ประกาศกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา และใบเสร็จค่าธรรมเนียมการศึกษา (ปวช. ปวส. และปริญญาตรี)				

๑. ข้อมูลผู้รับทุน

ชื่อ - สกุล.....ระดับชั้น.....

สถานศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

สถานภาพทางครอบครัว บิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง/แยกทางกัน

๒. ข้อมูลครอบครัวขอผู้ขอรับทุน

๒.๑ ข้อมูลบิดา ชื่อ – สกุล.....

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....

๒.๒ ข้อมูลมารดา ชื่อ – สกุล.....

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....

๒.๓ ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา)

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียน/นักศึกษา เป็น.....

อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....

๒.๔ 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

๓. ข้อมูลที่พักอาศัยของผู้ขอรับทุน

๓.๑ ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ตามทะเบียนบ้าน (ไม่ต้องระบุ ข้อ ๓.๒) ☐ ไม่ต้องตามทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ ข้อ ๓.๒)

๓.๒ กรณีที่พักอาศัยปัจจุบันไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน

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

ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ สีคิ้ว จังหวัด นครราชสีมา

แผนที่บ้านโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ทั้งหมด รวมถึงหลักฐานเอกสารทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามข้อมูลดังกล่าวข้างต้น หากพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษา คืนทั้งหมด พร้อมทั้งยินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นความประสงค์ขอรับทุน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่.....

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ขอรับรองว่า

บิดาของผู้รับทุน

นาย.....เป็นบิดาของผู้รับทุน

ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

มารดาของผู้รับทุน

นาง/นางสาว.....เป็นบิดาของผู้รับทุน

ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

ผู้ปกครองของผู้รับทุน

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นบิดาของผู้รับทุน

ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

ชื่อ – สกุล ผู้ขอรับทุน.....ระดับชั้น.....

เป็นผู้ยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน เทศบาลเมืองสีคิ้ว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ภาคเรียนที่ ๒

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรอง คือ สมาชิกสภาเทศบาล ประธานชุมชนที่อาศัยอยู่จริง

๒. ผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรที่ทางราชการออกให้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง