



รหัสผู้ขอ...../...../...../.....

วันที่...../...../.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ใบคำร้องขอรับความช่วยเหลือ (อนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และ ปวช.)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ข้อมูลเบื้องต้น				
๑. ชื่อสถานศึกษา		สังกัด		
๒. ระดับชั้น	☐ อนุบาล	☐ ประถมศึกษาปีที่	☐ มัธยมศึกษาปีที่..... ☐ ปวช. ปีที่.....	
๓. ชื่อครูประจำชั้น		๔. ชื่อผู้อำนวยการ		
ข้อมูลส่วนตัวของผู้ขอรับทุน			รูปถ่าย	
เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก				
๑. ชื่อ - สกุล		๒. ชื่อเล่น		
๓. วันเดือนปีเกิด (วว/ดด/ปปปป)		๔. อายุ		
๕. ที่อยู่บ้านเลขที่	หมู่	หมู่บ้าน		
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์
๖. เบอร์โทรศัพท์มือถือ		๗. E-Mail		
ข้อมูลครอบครัว				
๑. สถานภาพบิดาและมารดา	☐ อยู่ด้วยกัน	☐ หย่าร้าง / แยกกันอยู่	☐ บิดาเสียชีวิต	
	☐ มารดาเสียชีวิต	☐ บิดาและมารดาเสียชีวิต	☐ อื่น ๆ.....	
๒. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ	☐ บิดาและมารดา	☐ บิดา หรือ มารดา	☐ ญาติ / ผู้ปกครอง	
*** กรณีอาศัยอยู่กับญาติ หรือผู้ปกครอง กรุณาระบุชื่อ				
ข้อมูลบิดา	บิดาชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่ หมู่	ตำบล	อำเภอ	
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ			
อาชีพปัจจุบัน	รายได้ต่อเดือน บาท			
สถานที่ทำงาน				
ข้อมูลมารดา	มารดาชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่ หมู่	ตำบล	อำเภอ	
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ			
อาชีพปัจจุบัน	รายได้ต่อเดือน บาท			
สถานที่ทำงาน				
ข้อมูลผู้ปกครอง	ชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่ หมู่	ตำบล	อำเภอ	
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ			
อาชีพปัจจุบัน	รายได้ต่อเดือน บาท			
สถานที่ทำงาน				

ข้อมูลที่พักอาศัย			
๑. ปัจจุบันผู้ขอรับทุน ที่พักอาศัยอยู่กับ		มีสถานภาพเป็น	
๒. ที่พักอาศัยเป็นประเภท	☐ มีบ้านและที่ดินเป็นของตนเอง	☐ อยู่บ้านญาติ	☐ บ้านเช่า
ช่องนี้ ตอบเฉพาะ กรณีบ้านเช่า		บ้านเช่า ราคา/ เดือน	
๓. มีผู้อาศัยอยู่ร่วมกับผู้ขอรับทุน จำนวนทั้งหมดกี่คน (รวมผู้ขอรับทุน) คน			
ข้อมูลพี่น้อง (เรียงลำดับจากอายุมากที่สุดไปหาอายุน้อยที่สุด ยกเว้นผู้ขอรับทุนไม่ต้องกรอก)			
พี่หรือน้อง (รวมผู้ขอรับทุน)		☐ มีแค่ผู้ขอรับทุนเพียงคนเดียว	☐ มี ๒ คน ☐ มี ๓ คน ☐ มีมากกว่า ๓ คน
๑. ชื่อ - สกุล	วันเดือนปีเกิด	อายุ	
☐ มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท/เดือน
☐ กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
๒. ชื่อ - สกุล	วันเดือนปีเกิด	อายุ	
☐ มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท/เดือน
☐ กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
๓. ชื่อ - สกุล	วันเดือนปีเกิด	อายุ	
☐ มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท/เดือน
☐ กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
ข้อมูลภาวะพึ่งพิง (ในครอบครัวมีภาวะพึ่งพิงอยู่ร่วมด้วย.....ราย)			
๑. ชื่อ - สกุล		อายุ.....ปี	
สถานะ ☐ พิกการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ว่างงาน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....			
๒. ชื่อ - สกุล		อายุ.....ปี	
สถานะ ☐ พิกการ ☐ ป่วยติดเตียง ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ว่างงาน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....			
ข้อมูลด้านการศึกษา			
๑. ผลการเรียน (ปีการศึกษา ๒๕๖๔)			
๒. สถานะปัจจุบันในภาคเรียนที่ ๑ / ๒๕๖๕		กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....	
ข้อมูลอื่น ๆ			
เป็นนักเรียนที่ได้รับทุนเรียนฟรีของสถานศึกษา		☐ เป็น ☐ ไม่เป็น	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติครบถ้วน	
ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน ()		ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น ()	
ความคิดเห็น.....			
ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา ()			