

รับสมัครวันที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

อนุบาล/ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย  ปวช.



ลำดับที่.....

แบบขอรับความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

โรงเรียน.....สังกัด.....

**1. ข้อมูลนักเรียนผู้ยื่นคำขอรับการช่วยเหลือ**

ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....ชั้น.....

ผลการเรียน.....เบอร์โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วัน / เดือน / ปี (เกิด).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... (เป็นผู้มีสัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่

จังหวัดลำปาง ระยะเวลาติดต่อกันไม่ น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสุดท้ายของการยื่นคำขอ) )

สถานภาพครอบครัว  พ่อแม่อยู่ด้วยกัน  พ่อแม่แยกกันอยู่  พ่อแม่หย่าร้าง

พ่อ/แม่เสียชีวิตหรือสาบสูญ  พ่อแม่เสียชีวิตทั้งคู่/ถูกทอดทิ้ง

ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ  พ่อ/แม่  ปู่ ย่า ตา ยาย/ญาติ  ผู้อุปการะ/นายจ้าง

ครัวเรือนสถาบัน  อยู่ลำพัง

**2. ประวัติครอบครัว**

**2.1 บิดา** ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพของบิดา.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

สถานที่ทำงานของบิดา.....โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

**2.2 มารดา** ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพของบิดา.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

สถานที่ทำงานของบิดา.....โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

2.3 ชื่อผู้ปกครองนักเรียน (ถ้ามี) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

การศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....

3. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน).....คน (หากอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบันให้ข้ามไปตอบข้อที่4)  
(สมาชิกในครัวเรือนหมายถึง สมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกัน)

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	เลขบัตรประชาชน/เลขบัตรที่ราชการออกให้	การศึกษาสูงสุด	อายุ	มีความพิการทางร่างกาย/สติปัญญา/มีโรคเรื้อรัง(หากมีใส่เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
							ค่าจ้างเงินเดือน	อาชีพเกษตรกรรม (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ (บำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, เงินอุดหนุนอื่นๆ จากรัฐบาล)	รายได้จากแหล่งอื่นๆ (เงินโอน, ครอบครัวยุ, ค่าเช่า และอื่นๆ)	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1-8)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)												

3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือนใส่เครื่องหมาย (✓ หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง  มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง  ผู้สูงอายุเกินกว่า60 ปี  
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว  มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่เด็ก/นักเรียน/นักศึกษา)  
 ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

- 3.2 สภาพที่อยู่อาศัย  อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน  อยู่บ้านเช่า(เสียค่าเช่า) เดือนละ..... บาท  
 อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี  หอพัก/ครัวเรือนสถาบัน  พื้นที่สาธารณะ

3.3 ลักษณะที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

- วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน(ที่ไม่ใช่ใต้ถุนบ้าน)  กระเบื้อง/เซรามิก  ปาเก้/ไม้ขัดเงา  ซีเมนต์เปลือย  ไม้กระดาน  
 ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน  ไม้ไผ่  ดิน/ทราย  อื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำฝ้าบ้าน  ฉาบซีเมนต์  อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก  สังกะสี  ไม้กระดาน  
 ไม้อัด  ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้  ดิน/ไวนิลและอื่น ๆ  
 สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด

วัสดุที่ใช้ทำหลังคา  โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)  กระเบื้อง/เซรามิค  ไม้กระดาน  
 ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ  ไวนิล/กระดาษ/แผ่นพลาสติก  อื่น ๆ

มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน  มี  ไม่มี

3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า)  ไม่ทำเกษตร  ทำเกษตร  
 [  มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่  มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่  มีที่ดินเกิน 5 ไร่ ]

3.5 แหล่งน้ำดื่ม  น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอด  น้ำประปา  
 น้ำบ่อ/น้ำบาดาล  น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/ลำธาร

3.6 แหล่งไฟฟ้า  ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ  มีไฟฟ้า  
 [  เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์  ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่  ไฟบ้านหรือมิเตอร์ ]

3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน(ที่ใช้งานได้)

มี (โปรดระบุ.....)  ไม่มี

3.8 ของใช้ในครัวเรือน(ที่ใช้งานได้)  คอมพิวเตอร์  แอร์  ทีวีจอแบน  เครื่องซักผ้า  
 ตู้เย็น  ไม่มีของใช้ดังกล่าว  อื่นๆ.....

3.9 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี พ.ศ.2566  ได้รับความช่วยเหลือ  ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ  
 โดยเลือกความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

- โครงการคนละครึ่ง  โครงการเราชนะ  เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
- เงินสงเคราะห์  เงินทุนประกอบอาชีพ  เงินซ่อมแซมบ้าน
- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เบี้ยความพิการ  เครื่องช่วยความพิการ
- สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ  เงินทุนยากจนพิเศษเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)
- เงินช่วยเหลือจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)
- สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....
- สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

3.10 สภาพปัญหาความเดือนร้อน

- กำแพงร้าว
- บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิการ/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
- อยู่ในครอบครัวที่ยากจน ขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือนร้อน

4. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียนอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

ประเภทสถาบัน  มูลนิธิ/สถานสงเคราะห์ (  จดทะเบียน  ไม่จดทะเบียน)  วัด/ศาสนสถาน  
 โรงเรียนพักนอน  อื่นๆ.....

ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

ชื่อผู้รับผิดชอบสถาบัน.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักเรียนรายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน.....ปี พ.ศ.....

พักอาศัยในสถาบันแบบ  ประจำไม่ไปกลับ  ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียนสถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนรายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ให้เงินสด  ให้สิ่งของ  ให้ที่พักอาศัย  ให้อาหาร  
 ให้การเดินทาง  ดูแลด้านการศึกษา  ดูแลด้านสุขภาพ

สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียนรายนี้.....บาท/คน/ปีการศึกษา

สถาบันมีนักเรียนในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน.....คน

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น.....บาท/ปี

สถาบันมีที่ดิน.....ไร่.....งานอาคาร.....หลังยานพาหนะที่ใช้งานได้.....คัน

5. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปโรงเรียน

ระยะทาง.....กิโลเมตร.....เมตร ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

- วิธีเดินทางหลัก  เดิน  จักรยาน  รถโรงเรียน  จักรยานยนต์ส่วนตัว  
 รถส่วนตัว  จักรยานยนต์รับจ้าง  รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง  
 อื่นๆ (ระบุ).....

6. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียนในปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป

หมายเหตุ: ให้นักเรียนเขียนแผนที่การเดินทางจากบ้านถึงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง โดยระบุสถานที่สำคัญให้ชัดเจน

7. ภาพถ่ายที่พิกอาศัยของนักเรียนในปัจจุบัน

- ภาพที่พิกอาศัยของนักเรียนได้มาจาก  คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง
- ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้
- ประเภทภาพถ่าย  ภาพถ่ายที่พิกอาศัย/หอพัก ของนักเรียน
- ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

หมายเหตุ : ภาพถ่ายภายนอก ถ่ายให้เห็นหลังคาและฝาผนังของที่พักอาศัยทั้งหลัง (ภาพสี จำนวน 2 ภาพ)  
ภาพถ่ายภายใน ถ่ายให้เห็นพื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย( ภาพสี จำนวน 2 ภาพ )

8.เหตุผล ความจำเป็นในการขอรับเงินช่วยเหลือ ฯ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง (ให้นักเรียนเขียนสรุปเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับความช่วยเหลือซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

9. การรับรองข้อมูล

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ 1 ถึงข้อ 8 ของแบบขอรับเงินช่วยเหลือนักเรียนยากจนฉบับนี้และหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

-----สำหรับเจ้าหน้าที่-----

ได้ตรวจสอบเอกสาร / หลักฐานการสมัครขอรับทุนแล้ว

- เอกสารครบ                       เอกสารไม่ครบ ขาด.....
- ส่งเอกสารครั้งที่ ๒ ครบ         ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง 621 หมู่2  
ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง 52130  
โทร 054-237662 -663



หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฯ  
จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ----

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดลำปาง ผู้ขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง เป็นนักเรียนผู้มีฐานะยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง และไม่เคยได้รับเงินทุนช่วยเหลือใดใดจากหน่วยงานภาคเอกชนและภาครัฐ สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ :
1. ผู้รับรองต้องเป็น เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบล ซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนา เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า) /นายก อบต./นายกเทศมนตรี/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ประธานชุมชน
  2. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองพร้อมมสำเนาถูกต้อง (ที่ยังไม่หมดอายุ)
  3. กรณีประธานชุมชนในเขตเทศบาล ให้แนบคำสั่งแต่งตั้งประธานชุมชน



### รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัว

(ประกอบการขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง)

รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัวของ.....(ผู้ขอรับความช่วยเหลือ)

เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ภายนอกบ้าน)

(ภายในบ้าน)

**\*\*\* ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รูปถ่ายดังกล่าว เป็นบ้านพัก และครอบครัวของผู้รับความช่วยเหลือจริง \*\*\***

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....





หนังสือรับรองจากสถานศึกษา  
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฯ  
จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

เป็นครูประจำชั้นของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

นักเรียนระดับชั้น.....โรงเรียน.....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด และเป็นนักเรียนผู้มีฐานะยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ครูประจำชั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา.....

หมายเหตุ : รับรองโดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม พร้อมประทับตราโรงเรียน

เอกสารแนบท้ายแบบขอรับการช่วยเหลือฯขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เอกสารประกอบการสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน

- 1.ใบสมัครขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จำนวน 1 ชุด  
ที่ลงลายมือหรือผู้สมัครจากผู้ปกครองเรียนร้อยแล้วพร้อมกรอกข้อมูลครบถ้วน
- 2.รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 รูป  
ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- 3.สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)/สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับ จำนวน ๑ ฉบับ  
การช่วยเหลือ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)
- 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน 1 ฉบับ
- 5.สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ
- 6.สำเนาบัตรสวัสดิการของรัฐ(บัตรคนจน) ของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- 7.หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง จำนวน 1 ฉบับ
- 8.สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) จำนวน 1 ฉบับ
- 9.ใบรับรองผลการเรียน หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา 2566 จำนวน 1 ฉบับ
- 10.หนังสือรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา จำนวน 1 ฉบับ  
(ผู้ขอรับทุนไม่อยู่ระหว่างการรับทุนใดๆของสถานศึกษาหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ)  
พร้อมประทับตราของโรงเรียน
- 11.ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก 2 ภาพ และภายใน 2 ภาพ) จำนวน 4 ภาพ  
(โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองภาพถ่ายบ้านทุกฉบับ)

หมายเหตุ : เอกสารตั้งแต่ 1-11 ให้กรอกข้อมูลให้เรียบร้อยและรับรองสำเนาให้ถูกต้อง (หากตรวจพบว่าไม่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและรับรองสำเนาถูกต้องที่ยังไม่หมดอายุ หรือเป็นเอกสารเท็จ ถือว่าขาดคุณสมบัติเนื่องจากเอกสารไม่ครบถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแนบท้ายแบบขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

- 1.แบบขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จำนวน 1 ชุด  
ที่ลงลายมือหรือผู้สมัครจากผู้ปกครองเรียนร้อยแล้วพร้อมกรอกข้อมูลครบถ้วน
- 2.รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 รูป  
ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- 3.สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน(ที่ยังไม่หมดอายุ)/สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับ จำนวน ๑ ฉบับ  
การช่วยเหลือ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)
- 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน 1 ฉบับ
- 5.สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ
- 6.สำเนาบัตรสวัสดิการของรัฐ (บัตรคนจน) ของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- 7.หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง จำนวน 1 ฉบับ
- 8.สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) จำนวน 1 ฉบับ
- 9.ใบรับรองผลการเรียน หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา 2566 จำนวน 1 ฉบับ
- 10.หนังสือรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา จำนวน 1 ฉบับ  
(ผู้ขอรับทุนไม่อยู่ระหว่างการรับทุนใดๆของสถานศึกษาหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ)  
พร้อมประทับตราของโรงเรียน
- 11.ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก 2 ภาพ และภายใน 2 ภาพ) จำนวน 4 ภาพ  
(โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองภาพถ่ายบ้านทุกฉบับ)

หมายเหตุ : เอกสารตั้งแต่ 1-11 ให้กรอกข้อมูลให้เรียบร้อยและรับรองสำเนาให้ถูกต้อง (หากตรวจพบว่าไม่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและรับรองสำเนาสำเนาถูกต้องที่ยังไม่หมดอายุ หรือเป็นเอกสารเท็จ ถือว่าขาดคุณสมบัติเนื่องจากเอกสารไม่ครบถ้วน)

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบถ้วน ระบุ.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....