



ประกาศเทศบาลนครตั้ง

เรื่อง การขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสของเทศบาลนครตั้ง ตามโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยเทศบาลนครตั้ง มีหน้าที่ในการจัดการ ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษา ศาสนา และการฝึกอบรม ให้แก่ประชาชน รวมทั้งการจัดการหรือสนับสนุนการดูแลและพัฒนาเด็กเล็ก ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มฉบับที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๖ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณสุข มาตรา ๑๖ (๙) การจัดการศึกษา และมาตรา ๑๖ (๑๐) การสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก หญิง คนชา╳ และผู้ด้อยโอกาส ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๕ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ นท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๘๙๑ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ของเทศบาลนครตั้ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา

๑.๑ นักเรียนที่กำลังศึกษาในระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดเทศบาลนครตั้ง

๑.๒ นักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจนมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพมีชีวิตอยู่อย่างลำบากและขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน หรือผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าที่ยอมกับผู้อื่น

๑.๓ เป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครตั้ง ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันยื่นแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน และแบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือ นักเรียนของเทศบาลนครตั้ง

๑.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี (โดยคำรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษาที่นักเรียนกำลังศึกษา)

๒. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

นักเรียนผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสของสถานศึกษาในเขตเทศบาลนครตั้ง (สถานศึกษาในสังกัดเทศบาล) ได้รับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา ดังนี้

๒.๑ ระดับอนุบาล	รายละ ๑,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๒.๒ ระดับประถมศึกษา	รายละ ๑,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท
๒.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	รายละ ๒,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๒.๔ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	รายละ ๓,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

โดยทุกระดับสามารถถวายกันได้ ตามความเป็นจริง

ทั้งนี้ ตามความจำเป็นและเหมาะสมของสถานการเงินการคลังของเทศบาลนครรังสิต
และให้เป็นไปตามดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลนครรังสิต ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. หลักฐานประกอบการยื่นขอรับความช่วยเหลือ

๓.๑ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (กรณีร้องขอด้วยตนเอง/กรณี
ร้องขอด้วยผู้แทน)

๓.๒ แบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครรังสิต (พร้อมติด
รูปถ่ายหน้าตรง) จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับความช่วยเหลือ
จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับความช่วยเหลือ
จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนในสถานศึกษาและรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

ความประพฤติ โดยผู้อำนวยการสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๙ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๔. การยื่นขอรับการช่วยเหลือ

ผู้ที่มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา สามารถขอรับ
และยื่นแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (กรณีร้องขอด้วยตนเอง/กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)
และแบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครรังสิต ได้ที่สำนักการศึกษา สำนักงาน
เทศบาลนครรังสิต ระหว่างวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ (ในวันและ
เวลาราชการ) ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบลงทะเบียนฯ แบบรายละเอียดฯ และหนังสือรับรอง ได้ที่
เว็บไซต์ ของเทศบาลนครรังสิต www.trangcity.go.th

๕. การพิจารณาการให้ความช่วยเหลือ

ผู้บริหารท้องถิ่นส่งคำขอรับความช่วยเหลือฯ ให้คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของ
เทศบาลนครรังสิต ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาผู้ที่สมควรได้รับความช่วยเหลือ ตามระเบียบฯ โดยการพิจารณาการ
ให้ความช่วยเหลือจากแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชนฯ แบบรายละเอียดการขอรับความ
ช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครรังสิต หลักฐานประกอบการยื่นขอรับความช่วยเหลือ และการลงพื้นที่สำรวจ
ที่อยู่อาศัย

๖. การประกาศผลการพิจารณาและการให้ความช่วยเหลือ

เมื่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลนครตั้งพิจารณาแล้วเสร็จ จะปิดประกาศรายชื่อนักเรียนที่จะได้รับการช่วยเหลือ ณ สำนักงานเทศบาลนครตั้ง ที่ทำการซุ่มชนและเว็บไซต์ของเทศบาลนครตั้งให้ทราบ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน และจะให้ความช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๗. การเพิกถอนการให้ความช่วยเหลือฯ

กรณีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศเทศบาลนครตั้ง เรื่อง การขอรับความช่วยเหลือ ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสของเทศบาลนครตั้ง ตามโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสัญญา ศรีวิเชียร)

นายกเทศมนตรีนគตั้ง



แบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือนักเรียน ของเทศบาลนครตั้ง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รูปถ่ายนักเรียน
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
๖ เดือน

เลขที่/๖๖ (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ ศาสนา

๒. ภูมิลำเนาปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เข้ามาอยู่บ้านนี้ เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ..... รวมระยะเวลา..... ปี..... เดือน

** เป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครตั้ง ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ข้อมูลการศึกษาและผลการเรียน

- ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ ○ ระดับอนุบาล ชั้นปีที่..... ○ ระดับประถมศึกษา ป.๑ - ป.๓ ปีที่.....

○ ระดับประถมศึกษา ป.๔ - ป.๖ ปีที่..... ○ ระดับมัธยมต้น ม.๑ - ม.๓ ปีที่.....

○ ระดับมัธยมปลาย ม.๔ - ม.๖ ปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา/โรงเรียน

ข้อมูลด้านครอบครัว

๑. บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม วุฒิการศึกษาสูงสุดของบิดา.....

- อาชีพ.....

- รายได้ปัจจุบัน (เบ็ดเตล็ด) (บาท/เดือน)

- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/เบอร์มือถือ..... LINE ID

๒. มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม วุฒิการศึกษาสูงสุดของมารดา.....

- อาชีพ.....

- รายได้ปัจจุบัน (เบ็ดเตล็ด) (บาท/เดือน)

- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/เบอร์มือถือ..... LINE ID

๓. สถานภาพครอบครัว (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- บิดามารดา อายุร่วมกัน บิดามารดา หย่าร้างกัน บิดามารดา ไม่ได้หย่าร้างแต่แยกกันอยู่
 บิดา ขาดการติดต่อ มารดา ขาดการติดต่อ อื่นๆ ประดิษฐุ
 ๔. พื้นท้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน (รวมตนเอง) จำนวน..... คน กำลังศึกษาอยู่ จำนวน คน
 ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน คน
 ๕. ปัจจุบัน นักเรียน อาศัยอยู่กับ บิดามารดา บิดา มารดา
 อื่นๆ ระบบ เกี่ยวข้องเป็น

ข้อมูลเพิ่มเติม

กรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ ไม่ใช่บิดา/มารดา หรือพี่น้องร่วมบิดา มารดา

- ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ ปี
 เลขประจำตัวประชาชน ก. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม วุฒิการศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ.....

- อาชีพ.....

- รายได้ปัจจุบัน (โปรดระบุตามความเป็นจริง) (บาท/เดือน)

- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตivol/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/เบอร์มือถือ LINE ID

ข้อมูลค่าใช้จ่าย (นอกเหนือจากการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากธุรกิจฯ เช่น ค่าห้องสืบ ค่าคูหาภิญญาฯ ค่าเชดูนักเรียน)

- ค่าใช้จ่ายรายเดือนละ นาท (เช่น ค่าอาหารร้านซึ่ง ค่าพำนะเดินทาง ฯลฯ)

ประวัติการได้รับความช่วยเหลือ

- ไม่เคย

เคยได้รับความช่วยเหลือฯ

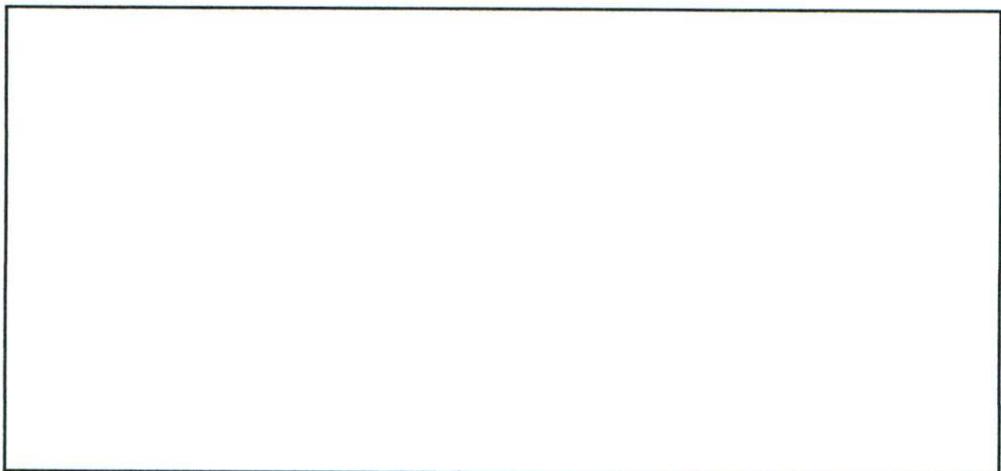
ปีการศึกษา จำนวน บาท/ปี จากหน่วยงาน

ปีการศึกษา จำนวน บาท/ปี จากหน่วยงาน

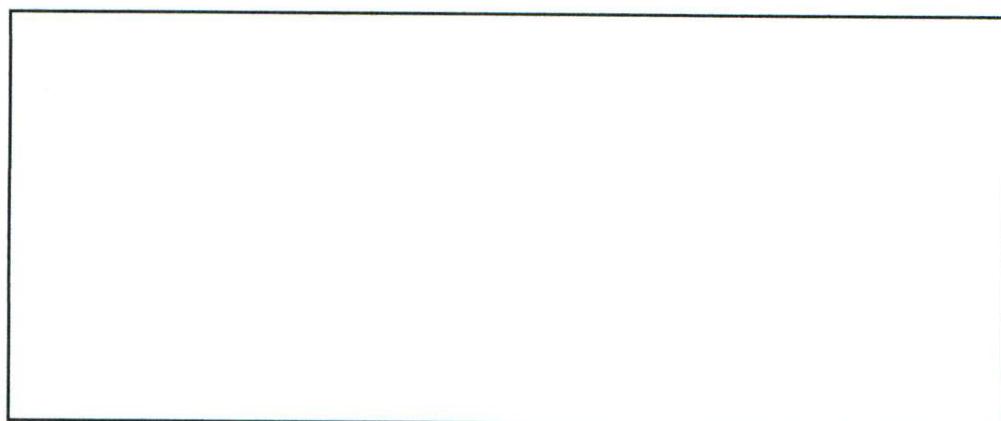
ปีการศึกษา จำนวน บาท/ปี จากหน่วยงาน

เหตุผลในการขอรับความช่วยเหลือฯ (โปรดกรอกให้ครบถ้วน)

แผนที่แสดงที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับความช่วยเหลือ



ภาพถ่ายแสดงที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับความช่วยเหลือ (ภาพถ่ายมุมกว้างเห็นทั่วพื้นที่พักพิง)



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในแบบขอรับความช่วยเหลือและหลักฐานเอกสารประกอบ การสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและ ตัวข้าพเจ้า หากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับคืนทั้งหมด

ลงชื่อ.....
.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)

ลงชื่อ.....
.....บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองของผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)

*หมายเหตุ กรณีผู้ขอรับความช่วยเหลือฯ ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้ผู้ปกครองเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ขอรับรองว่า ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว.....

(ผู้ขอรับความช่วยเหลือ) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครรังสิต จังหวัด ฐานะความเป็นอยู่ขั้ดสนยากจนและมีความประพฤติดี เป็นไปตามคุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกประการ

ลงชื่อ.....
ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง ประธานชุมชน/ข้าราชการ/ประธานอสม./สมาชิกสภาเทศบาลนครรังสิต
เอกสารแบบประกบคำขอรับการช่วยเหลือ (ใส่เครื่องหมาย ✓ เอกสารหลักฐานที่ยื่นแบบคำขอ)

- แบบแบบลงลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (กรณีร้องขอด้วยตนเอง/กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

จำนวน ๑ ฉบับ

- แบบแบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครรังสิต^(พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตรของผู้รับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาสูติบัตรของผู้รับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนในสถานศึกษาและรับรองความประพฤติโดยผู้อำนวยการสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

****หมายเหตุ :** หากปรากฏว่าภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งหรือตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้เป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบคำขอรับความช่วยเหลือเป็นเอกสารเท็จ ผู้ขอจะถูกเพิกถอนสิทธิ์ในการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครรังสิต แม้ว่าผู้ขอจะได้ยื่นคำขอไว้หรือผ่านการให้ความช่วยเหลือแล้วก็ตาม

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานคำขอแล้ว ปรากฏว่า

() ครบถ้วน

() ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
หมายเลขประจำตัวประชาชน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล..... เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)..... ดำเนินการช่วยเหลือ.....
(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ) ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนในสถานศึกษาและรับรองความประพฤติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....
นำเงอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า นาย/นางสาว/ต.ช/ด.ญ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน.....
ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ.....
กำลังศึกษาระดับ.....และขอรับรองว่านักเรียนดังกล่าวมีความประพฤติดี และกำลังศึกษาที่.....
..... จริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... / /

โทร.

โทรสาร.....