

แบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครตรัง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
(สำหรับนักเรียน)

เขียนที่
วันที่.....เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ชื่อ นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

๒. ภูมิลำเนาและทะเบียนบ้านปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เข้ามาอยู่บ้านนี้ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... รวมระยะเวลา..... ปี.....เดือน.....

- 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.....

๑. บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ ปี
 เลขประจำตัวประชาชน [][][][][][][][][][][][] เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม วุฒิการศึกษาสูงสุดของบิดา.....
 - อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
 - รายได้ปัจจุบัน (โปรดระบุตามความเป็นจริง) (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 วุฒิกการศึกษาสูงสุดของมารดา.....

- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

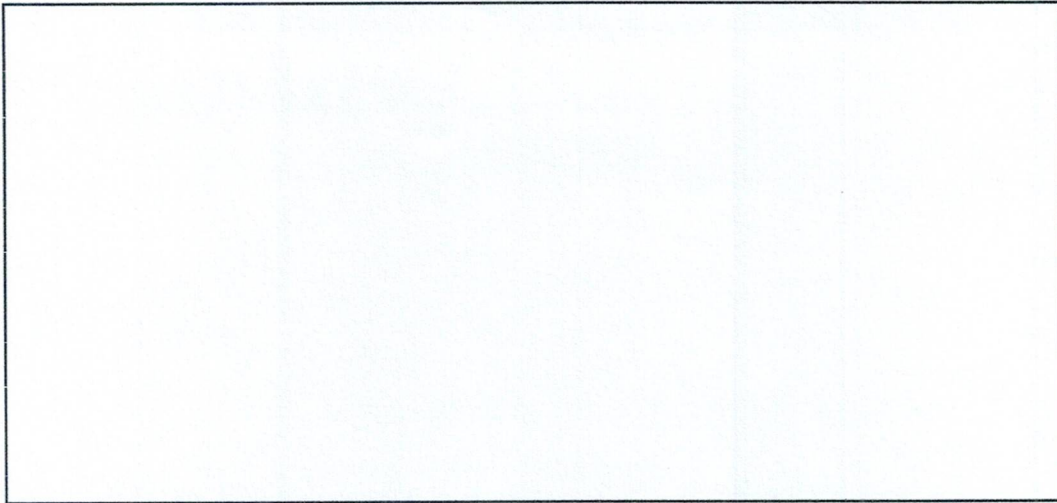
- รายได้ปัจจุบัน (โปรดระบุตามความเป็นจริง) (บาท/เดือน)

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

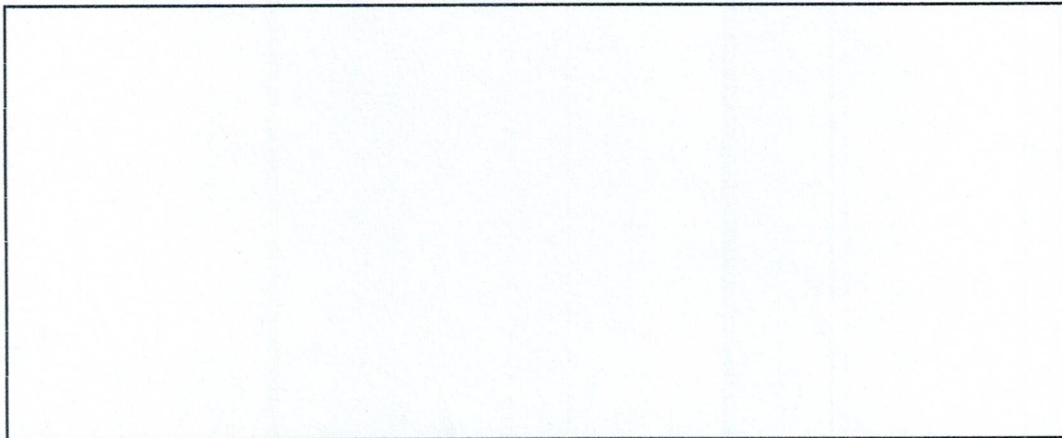
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/เบอร์มือถือ..... LINE ID

แผนที่แสดงที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับความช่วยเหลือ



ภาพถ่ายแสดงที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับความช่วยเหลือ (ภาพถ่ายมุมกว้างเห็นที่พักพิง)



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในแบบขอรับความช่วยเหลือและหลักฐานเอกสารประกอบ การสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับคืนทั้งหมด

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

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

*หมายเหตุ กรณีผู้ขอรับความช่วยเหลือฯ ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้ผู้ปกครองเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน - ตำแหน่ง.....

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

(ผู้ขอรับความช่วยเหลือ) มีภูมิลำเนาและทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลนครตรังจริง ฐานะความเป็นอยู่ขัดสนยากจนและมีความประพฤติดี เป็นไปตามคุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ประธานชุมชน/ข้าราชการ/ประธานอสม./สมาชิกสภาเทศบาลนครตรัง

เอกสารแนบประกอบคำขอรับการช่วยเหลือ (ใส่เครื่องหมาย ✓ เอกสารหลักฐานที่ยื่นแนบบแบบคำขอ)

- ☐ แนบบแบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน (กรณีร้องขอด้วยตนเอง/กรณีร้องขอด้วยผู้แทน) จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ แนบบแบบรายละเอียดการขอรับความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครตรัง (พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนในสถานศึกษาและรับรองความประพฤติ โดยผู้อำนวยการสถานศึกษา และมีตราประทับของสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

****หมายเหตุ :** หากปรากฏว่าภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งหรือตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้เป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบคำขอรับความช่วยเหลือเป็นเอกสารเท็จ ผู้ขอจะถูกเพิกถอนสิทธิในการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครตรัง แม้ว่าผู้ขอจะได้ยื่นคำขอไว้หรือผ่านการให้ความช่วยเหลือแล้วก็ตาม

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานคำขอแล้ว ปรากฏว่า

() ครบถ้วน

() ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)ดำเนินการช่วยเหลือ 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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว 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. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนในสถานศึกษาและรับรองความประพฤติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

[illegible]

ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ผู้รักษาราชการแทน/ครูประจำชั้น).....

ชื่อสถานศึกษา.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

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

นักเรียน ระดับชั้น.....เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบ

ของสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

โทร.

โทรสาร.....