



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป
เลขรับที่.....๑๗๑๒
วันที่.....๑๕ / ..๗.๗ / ..๖๖
เวลา.....๑๐.๓๓.๗

ที่ ศธ 521037/ว 827

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดเพชรบุรี
โครงการเขาวังเมืองใหม่ เลขที่ 680/51-52
หมู่ที่ 5 ถนนด้านข้างวัดถ้ำแก้ว ต.บ้านหม้อ
อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี 76000

5 กันยายน 2566

เรื่อง การให้ทุนการศึกษามูลนิธิวี บุณยเกตุ ประจำปี 2566

เรียน หัวหน้าหน่วยงาน/สถานศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศมูลนิธิวี บุณยเกตุ เรื่อง การมอบทุนการศึกษาปีการศึกษา 2566 จำนวน 1 ชุด
2. แบบขอรับทุนการศึกษา จำนวน 1 ชุด

ด้วยมูลนิธิวี บุณยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2566 แก่นักเรียนที่มีฐานะยากจน
เรียนดี และมีความประพฤติดี ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ 3-4 ทั้งสายสามัญและ
สายอาชีพทุกสังกัด จังหวัดละ 1 ทุน มูลค่าทุนละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพัน
ใดๆ และไม่ต่อเนื่อง

สำนักงาน สกสค.จังหวัดเพชรบุรี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านแจ้งให้ครูและบุคลากร
ทางการศึกษาในหน่วยงานของท่านทราบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดและส่งรายชื่อหน่วยงานละ 1 คน ไปยัง
สำนักงาน สกสค.จังหวัดเพชรบุรี ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2566 เวลา 16.30 น. เป็นอย่างช้า เพื่อทาง
สำนักงาน สกสค.จังหวัด จะได้ดำเนินการต่อไป สำหรับผู้ที่ส่งแบบขอรับทุนทางไปรษณีย์ จังหวัดจะปิดรับ
แบบขอรับทุนภายในวันและเวลาที่กำหนดเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไตรรงค์ อนันตนิติเวทย์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดเพชรบุรี

สำนักงาน สกสค.จังหวัดเพชรบุรี
โทร...032-424123 , 032-425902



ประกาศมูลนิธิทวี บุญยเกตุ
เรื่อง การมอบทุนการศึกษาแก่นักเรียนปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยมูลนิธิทวี บุญยเกตุ จะมอบทุนการศึกษาปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖ แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ และนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี
๒. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใดๆ และไม่ต่อเนื่อง
๓. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดยะลา นราธิวาส ปัตตานี และกรุงเทพมหานคร ให้เพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน และทุนนักเรียนซึ่งกำลังศึกษาในโรงเรียนระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำนวน ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๘๔ ทุนๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่

๔.๑ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญหรือสายอาชีพ ทุกสังกัด

๔.๒ นักเรียนที่กำลังศึกษาในโรงเรียนระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้

๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาจะพิจารณาตามระเบียบมูลนิธิทวี บุญยเกตุ ว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน พ.ศ. ๒๕๖๖

๖. ผู้ประสงค์ขอรับทุนสามารถขอรับแบบและยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิทวี บุญยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๖ ที่สำนักงาน สกสศ.จังหวัด ภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

๖.๑ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ.จังหวัด เสนอคณะกรรมการ สกสศ.จังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้สมควรจะได้รับทุนมูลนิธิทวี บุญยเกตุ ดังนี้

๖.๑.๑ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญหรือสายอาชีพ ทุกสังกัด จังหวัดละจำนวน ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดยะลา นราธิวาส ปัตตานี และกรุงเทพมหานคร จังหวัดละจำนวน ๒ ทุน กรณีจังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี ให้กองบังคับการตำรวจตระเวนชายแดน ภาค ๔ ดำเนินการคัดเลือกผู้สมควรจะได้รับทุนตามหลักเกณฑ์ แล้วส่งรายชื่อให้ สำนักงาน สกสศ. จังหวัด

๖.๑.๒ นักเรียนที่...



แบบขอรับทุนการศึกษา
ของ “มูลนิธิทวี บุญยเกตุ”

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....สังกัด.....ปีการศึกษาที่แล้วสอบได้คะแนนโดยเฉลี่ย.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๒. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
๓. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
๔. สถานภาพทางครอบครัว
 บิดามารดา อยู่ร่วมกัน บิดามารดา หย่าร้างกัน บิดา/มารดา ถึงแก่กรรม
๕. สภาพความเป็นอยู่
- ๕.๑ ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ
- บิดามารดา
 - บิดา
 - มารดา
 - บุคคลอื่น คือ.....
- ๕.๒ สภาพที่อยู่อาศัยของครอบครัว
- เป็นของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง
 - เช่าอยู่
 - อาศัยผู้อื่นอยู่
 - ผ่อนส่งบ้านอยู่
 - อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๖. ข้าพเจ้าอยู่...

๖. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ
- บิดามารดา
 - บิดา
 - มารดา
 - บุคคลอื่น คือ.....อาชีพ.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท (โปรดระบุอาชีพและจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้รับหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้)
๗. ข้าพเจ้าหารายได้ช่วยเหลือตนเอง โดยมีอาชีพ.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท เนื่องจาก
- ไม่มีผู้อุปการะ ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
 - มีผู้อุปการะ แต่มีรายได้ไม่เพียงพอ จึงต้องหารายได้ช่วยเหลือด้วย
 - อาศัยอยู่กับผู้อื่น แต่ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
 - อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(โปรดระบุอาชีพ จำนวนเงินและเหตุผลให้ชัดเจน หากไม่ได้รับหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้)
๘. ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน คือ
- ๘.๑ ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
 - ๘.๒ ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
 - ๘.๓ ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
 - ๘.๔ ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
 - ๘.๕ ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
๙. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย ถูกให้ออกจากสถานศึกษา (เว้นแต่ย้ายสถานศึกษา) ถ้าเคยเพราะเหตุใด
โปรดระบุ.....
๑๐. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย ได้รับทุนการศึกษามาก่อน
(ถ้าเคยโปรดระบุ).....
จำนวนเงิน.....บาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ปัจจุบันยังรับทุนอยู่ ไม่ได้รับทุนแล้ว
เพราะเหตุใด.....
๑๑. ข้าพเจ้าได้บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์แก่สาธารณชนในปีที่ผ่านมา
- (๑).....
 - (๒).....
 - (๓).....
 - (๔).....
 - (๕).....

๑๒. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อข้าพเจ้าอาศัยอยู่ และผลการเรียนมา เพื่อประกอบการพิจารณา รวม.....ฉบับ

๑๓. อื่น ๆ.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- โปรดลงรายละเอียดให้ครบถ้วนมากที่สุดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา ถ้าข้อมูลไม่ครบถ้วนชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้