

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มูลนิธิเพื่อเด็กและคนพิการ

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ชื่อ.....นามสกุล.....
กำลังศึกษาในระดับชั้น ประถมศึกษา/มัธยมศึกษา ปีที่ ห้องที่
โรงเรียน.....
ผลการศึกษาล่าสุด

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษาที่ 1	ภาคการศึกษาที่ 2	คะแนนเฉลี่ยสะสม
2565			
2566			
2567			

มือถือ (ถ้ามี) E-Mail (ถ้ามี)
ID Line (ถ้ามี)

ข้อมูลนักเรียน

- นับถือศาสนา () พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่น ๆ
- วัน/เดือน/ปีเกิด: อายุ.....ปี

ข้อมูลบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

1. บิดาชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ..... ตำแหน่ง (ถ้ามี).....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท

2. มารดาชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ..... ตำแหน่ง (ถ้ามี).....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท

*** กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา

3. ผู้ปกครอง ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ..... ตำแหน่ง (ถ้ามี).....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เดือนละ.....บาท

ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน

4. สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- | | |
|--|--------------------------------|
| () อยู่ด้วยกัน | () หย่าขาดจากกัน |
| () บิดาถึงแก่กรรม | () มารดาถึงแก่กรรม |
| () แยกกันอยู่ เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ | () แยกกันอยู่ เพราะสาเหตุอื่น |

5. ที่อยู่อาศัยของบิดา-มารดา

- () เป็นของตนเอง () บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
() อาศัยผู้อื่นอยู่(ระบุ)..... () เช่าซื้อ อัตราเดือนละ.....บาท
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน : โทรศัพท์มือถือ :

6. ผู้ปกครอง (ถ้าเป็นบิดา-มารดา ไม่ต้องกรอก)

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี).....รายได้เดือนละ.....บาท
สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย

7. ทรัพย์สินของครอบครัว

พาหนะที่ใช้ในครอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ).....
รถยนต์ ระบุประเภท.....จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
รถจักรยานยนต์.....จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพ ที่นา.....จำนวน.....ไร่
ที่สวน.....จำนวน.....ไร่

8. ภาระหนี้สิน

จำนวน.....บาท กู้จาก.....ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
สาเหตุการกู้ยืม
.....

ข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้อง

1.จำนวนพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียน)คน นักเรียนป็นคนที่.....

กำลังศึกษา.....คน

ลำดับ	ระดับการศึกษา	ชั้นปี	สถาบันการศึกษา		กัธยมศึกษา./กรอ.		ที่พัก		
			เอกชน	รัฐบาล	กั	ไม่กั	บ้าน	หอพักสถาบัน	หอพักเอกชน

ประกอบอาชีพหรืออื่น ๆ คน

ลำดับ	จบการศึกษา ระดับ	สถานภาพ		จำนวนบุตร	อาชีพ	รายได้ (บาท/เดือน)
		โสด	สมรส			

2. ประวัติการรับทุนการศึกษาและการกู้เงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา () ได้รับ () ไม่ได้รับ

หากได้รับระบุชื่อทุนที่ได้รับนับจากปัจจุบันย้อนหลัง 2 ปี

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	ประเภททุน	
			ทุนรายปี	ทุนต่อเนื่อง

เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุน(อธิบายความเป็นอยู่ของครอบครัวที่แสดงให้เห็นความจำเป็นที่ต้องขอรับทุน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การให้ความยินยอมบันทึกและเผยแพร่ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหว

มูลนิธิเพื่อเด็กและคนพิการ ทะเบียนเลขที่ กท 3343 เป็นองค์กรการกุศลที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์กับกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือและสงเคราะห์เด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสให้มีที่อยู่อาศัย ให้ได้รับการศึกษาที่เหมาะสม และการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและคนด้อยโอกาสในด้านการศึกษา การประกอบอาชีพ สุขภาวะ และการดำรงชีวิตในสังคม รวมทั้งการศึกษาวิจัยกฎหมาย และนโยบายสาธารณะ ตลอดจนบรรทัดฐานหรือธรรมเนียมปฏิบัติต่าง ๆ ในสังคม และผลักดันให้เป็นไปตามสิทธิประโยชน์ที่เด็กและคนพิการพึงได้รับตามกฎหมาย

ทั้งนี้โครงการทุนการศึกษาเพื่อนักเรียนยากไร้ทั่วประเทศ เป็นหนึ่งในภารกิจของมูลนิธิฯ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือเด็กนักเรียนที่มีฐานะทางครอบครัวยากจน ที่มีความยากลำบากอันเป็นอุปสรรคต่อการเรียน หรือนักเรียนกลุ่มที่มีความเสี่ยงที่จะไม่ได้เรียนต่อหรือเสี่ยงที่จะลาออกกลางคัน

ดังนั้นเพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ฯ ผ่านสื่อต่าง ๆ ให้สาธารณชน สร้างความตระหนักรู้ถึงความสำคัญในการส่งเสริมการศึกษาตลอดจนขอรับสนับสนุนการดำเนินงานของโครงการทางมูลนิธิเพื่อเด็กและคนพิการจึงขอความยินยอมให้บันทึกและเผยแพร่ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวของเด็กในความปกครองของท่านที่สอดคล้องกับโครงการดังกล่าว ฯ

☐ ยินยอม ให้บันทึกและเผยแพร่ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวของนักเรียนที่สอดคล้องกับโครงการดังกล่าว ฯ

☐ ไม่ยินยอม
.....

ลงชื่อผู้ปกครอง ลงชื่อนักเรียน

(.....) (.....)

วันที่ วันที่