



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ที่ ลพ ๕๑๐๐๗/ว ๐๗/๕๕

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกนักเรียน ให้ได้รับความช่วยเหลือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ได้อนุมัติโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน ของสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน หน้า ๑๗๓ ข้อ ๐๖ ตั้งไว้ ๑,๓๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านสามแสนบาทถ้วน)

เพื่อเป็นการช่วยเหลือนักเรียนในสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ที่มีความยากจน และด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ตลอดจนเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสทางการศึกษา สร้างความเสมอภาคความเท่าเทียมในการศึกษา ตามนโยบายด้านสิทธิมนุษยชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จึงขอส่งประกาศหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน ประกาศรับสมัครคัดเลือกการให้ความช่วยเหลือ สำหรับนักเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน และแบบคำขอรับความช่วยเหลือ และขอความอนุเคราะห์ให้ท่านดำเนินการรับสมัครและพิจารณาคัดเลือกนักเรียนให้ได้รับความช่วยเหลือ และส่งรายชื่อผู้มีคุณสมบัติและมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ กลับไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายวิชา สะคำปัน)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน



**ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน**  
**เรื่อง รับสมัครคัดเลือกการให้ความช่วยเหลือ สำหรับนักเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน**  
**ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

\*\*\*\*\*

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส ตลอดจนให้ประชาชนได้รับการศึกษาอบรม เพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมกับยกระดับคุณภาพการศึกษาให้กับประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ตลอดจนเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสทางการศึกษา และสร้างความเสมอภาค เท่าเทียมในการศึกษาตามนโยบายด้านสิทธิมนุษยชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน เพื่อช่วยเหลือแก่นักเรียนนักศึกษาที่มีความยากจนและด้อยโอกาส โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาส ทางการศึกษาให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมยกระดับคุณภาพชีวิตให้นักเรียนในสถานศึกษาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนให้ดีขึ้น องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ขึ้น

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การตั้งงบประมาณเพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนในสถานศึกษาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกนักเรียนให้ได้รับความช่วยเหลือดังนี้

**๑. ประเภทการให้ความช่วยเหลือที่รับสมัคร**

- ๑.๑ ระดับอนุบาล และประถมศึกษา ได้รับความช่วยเหลือ ไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อคน ต่อภาคการศึกษา
- ๑.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ได้รับความช่วยเหลือ ไม่เกิน ๒,๐๐๐.- บาท (สองพันบาทถ้วน) ต่อคน ต่อภาคการศึกษา
- ๑.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า (ปวส.) ไม่เกิน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน) ต่อคน ต่อภาคการศึกษา

**๒. คุณสมบัติผู้ขอรับความช่วยเหลือ**

๒.๑ เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน (ปีการศึกษา ๒๕๖๔)

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดลำพูน ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ เป็นผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส

๒.๔ เป็นนักเรียนที่มีผลการเรียนในระดับพอใช้ขึ้นไป

๒.๕ เป็นนักเรียนมีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่มีประวัติยุ่ง

เกี่ยวกับยาเสพติด

### ๓. การรับสมัครคัดเลือกและสถานที่รับสมัครคัดเลือก

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่

รับสมัครระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ สถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๓.๒ วิธีการสมัคร ผู้สมัครต้องยื่นแบบคำขอด้วยตนเอง ที่สถานศึกษาที่ตนเองกำลังศึกษา พร้อมเอกสารต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับความช่วยเหลือ ตามแบบฟอร์มที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว

(๒) สำเนาบัตรประชาชน สูติบัตรหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

(๔) สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ชุด

(๕) ใบรับรองผลการเรียน / หนังสือรับรองผลการเรียนของภาคเรียนที่ ๒ /๒๕๖๓ จากสถานศึกษา

(๖) หนังสือรับรองความประพฤติของนักเรียน/นักศึกษาจากสถานศึกษา

(๗) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ของผู้รับรอง

(๘) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

### ๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ

๔.๑ คณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนเพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือของสถานศึกษา พิจารณาคัดเลือก กลั่นกรอง ผู้ขอรับความช่วยเหลือของแต่ละสถานศึกษา (ขั้นต้น)

๔.๒ สถานศึกษาประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับคัดเลือกเป็นผู้ได้รับความช่วยเหลือ ณ สถานศึกษา ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และเสนอรายชื่อพร้อมแบบคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๔.๓ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ส่งรายชื่อผู้ขอรับความช่วยเหลือต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พิจารณาให้ความช่วยเหลือ

๔.๔ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับความช่วยเหลือ

**๕. การทำสัญญา**

ผู้ได้รับความช่วยเหลือ ต้องทำสัญญาตามแบบสัญญาที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด

**๖. การเพิกถอนการให้ทุน**

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จะพิจารณาเพิกถอนการให้ความช่วยเหลือ หากเข้ากรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้

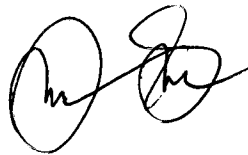
๖.๑ หลีกเลียง ละเลยการรายงานตัว และการทำสัญญาตามที่กำหนด

๖.๒ มีความประพฤติเสื่อมเสีย

๖.๓ ไม่ตั้งใจศึกษา หรือพยายามหลีกเลียงการเข้าเรียน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔



(นายวิชา สะคำปัน)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน



รหัสผู้ขอรับความช่วยเหลือ...../...../...../๖๔  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

**แบบฟอร์มขอรับความช่วยเหลือ “สำหรับนักเรียน”**  
**ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน**  
**ของสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

\*\*\*\*\*

**๑. ข้อมูลพื้นฐานรายบุคคล**

๑. ชื่อ - สกุล .....

๒. วันเดือนปีเกิด .....ชื่อเล่น.....

๓. ที่อยู่ บ้านเลขที่ .....หมู่.....หมู่บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัดลำพูน รหัสไปรษณีย์.....

๔. ชื่อ - สกุล บิดา .....อายุ.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

๕. ชื่อ - สกุล มารดา .....อายุ.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

๖. ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง (กรณีไม่มีบิดาและมารดา) .....

เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

๗. เบอร์โทรศัพท์ของผู้ขอรับความช่วยเหลือที่สามารถติดต่อได้.....

**๒. ข้อมูลพื้นฐานด้านการศึกษา**

๑. ปัจจุบัน (ภาคเรียนที่ ๑ / ปีการศึกษา ๒๕๖๔) ผู้ขอรับความช่วยเหลือกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

☐ อนุบาล..... ☐ ประถมศึกษาปีที่..... ☐ มัธยมศึกษาปีที่..... ☐ ปวช. ปีที่.....

๒. สถานศึกษาที่กำลังศึกษา.....

๓. ชื่อ - สกุลครูประจำชั้น / ครูที่ปรึกษา.....

### ๓. ข้อมูลประกอบการพิจารณา

| รายละเอียดการพิจารณา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | สำหรับครูประจำชั้น                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ผู้อำนวยการสถานศึกษา |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ผ่าน                                                                                                                               | ไม่ผ่าน                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ผ่าน                 | ไม่ผ่าน |
| ๑. ผู้ขอรับความช่วยเหลืออยู่ในภูมิลำเนาจังหวัดลำพูน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับตั้งแต่วันประกาศรับสมัครผู้ขอรับความช่วยเหลือ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| ๒. ผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นผู้ยากจน (ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| ๓. ผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นผู้ด้อยโอกาส (ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิต ได้เท่าเทียมกับผู้อื่น)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| ๔. ผู้ขอรับความช่วยเหลือมีผลการเรียนผ่านเกณฑ์พอใช้ขึ้นไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| ๕. ผู้ขอรับความช่วยเหลือมีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่มีประวัติยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นผู้ยากจน และด้อยโอกาสจริง<br><br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br><b>ผู้ขอรับความช่วยเหลือ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น<br>เป็นความจริงทุกประการ<br><br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br><b>บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| <p>ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ขอรับรองว่า ผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นผู้ยากจน และด้อยโอกาสจริง</p> <p>ลงชื่อ.....<b>ผู้รับรอง</b><br/>(.....)</p> <p>หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล / สมาชิกสภาเทศบาล / สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน / ข้าราชการทุกสังกัด ระดับ ข้าราชการชั้นไป<br/>(ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองถูกต้อง)</p> |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |         |
| <p>ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่า</p> <p>ผู้ขอรับความช่วยเหลือมีคุณสมบัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควร</p> <p>ได้รับความช่วยเหลือ</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>(.....)<br/><b>ครูประจำชั้น</b></p>                                                                                                                                 |                                                                                                                                    | <p>ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่า</p> <p>ผู้ขอรับความช่วยเหลือมีคุณสมบัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควร</p> <p>ได้รับความช่วยเหลือ</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>(.....)<br/><b>ผู้อำนวยการสถานศึกษา</b></p> |                      |         |