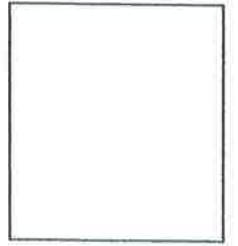




แบบลงทะเบียนขอรับการช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



- ระดับอนุบาลและประถมศึกษา
 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ชื่อนามสกุล.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี
ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอจังหวัด.....
ปีการศึกษาต่อไป จะศึกษาในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. ชื่อ / สกุล บิดา.....อายุ.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อสะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อาชีพ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) กรณีบิดาถึงแก่กรรมไม่ต้องตอบข้อนี้

- รับจ้าง (ระบุงานที่ทำ).....ตำแหน่ง.....
 รับราชการ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย (ระบุสินค้าที่ขาย).....
 ทำนา ทำไร่ (ระบุ)..... ทำสวน (ระบุ).....
 อาชีพอื่นๆ ระบุ).....

รายได้เดือนละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

๓. ชื่อ / สกุล มารดา.....อายุ.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อสะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อาชีพ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) กรณีมารดาถึงแก่กรรมไม่ต้องตอบข้อนี้

- รับจ้าง (ระบุงานที่ทำ).....ตำแหน่ง.....
 รับราชการ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย (ระบุสินค้าที่ขาย).....
 ทำนา ทำไร่ (ระบุ)..... ทำสวน (ระบุ).....
 อาชีพอื่นๆ ระบุ).....

รายได้เดือนละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

/๔.ชื่อ/สกุล.....

๔. ชื่อ/สกุล ผู้อุปการะ อายุ.....ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อสะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 อาชีพของผู้อุปการะ.....
 รายได้เดือนละ..... บาทสถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....

๕. สถานภาพของบิดา มารดา
 อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ บิดา/มารดาถึงแก่กรรม.....

๖. ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับ
 บิดา มารดา บิดา/มารดา ผู้อุปการะ อื่นๆ (ระบุ).....

จำนวนพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน.....คน (รวมตัวเองด้วย) แยกไปมีครอบครัว.....คน

ระดับการศึกษาและอาชีพของพี่น้องผู้ขอรับการช่วยเหลือ (ในตารางไม่ต้องกรอกข้อมูลผู้ขอ)

ลำดับ ที่	ชื่อ/นามสกุล	อายุ (ปี)	ระดับการศึกษา	อาชีพ/ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	รายได้ (บาท)

๗. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก / ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือ
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๘. ให้ท่านเขียนแผนผัง หรือ แผนที่ทางไปบ้านของท่าน ที่คณะกรรมการสามารถไปบ้านท่านได้ (พอสังเขป)

คำรับรองของประชาคมหมู่บ้าน

ที่ประชุมประชาคม หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
มีมติเห็นว่า นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้มีความประพฤติดี
เป็นผู้มีฐานะยากจน ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม และมีความประพฤติดี
และไม่ยุ่งเกี่ยวกับเรื่องยาเสพติด เหมาะสมที่จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ จากองค์การบริหารส่วนตำบล
ป่าตึง ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

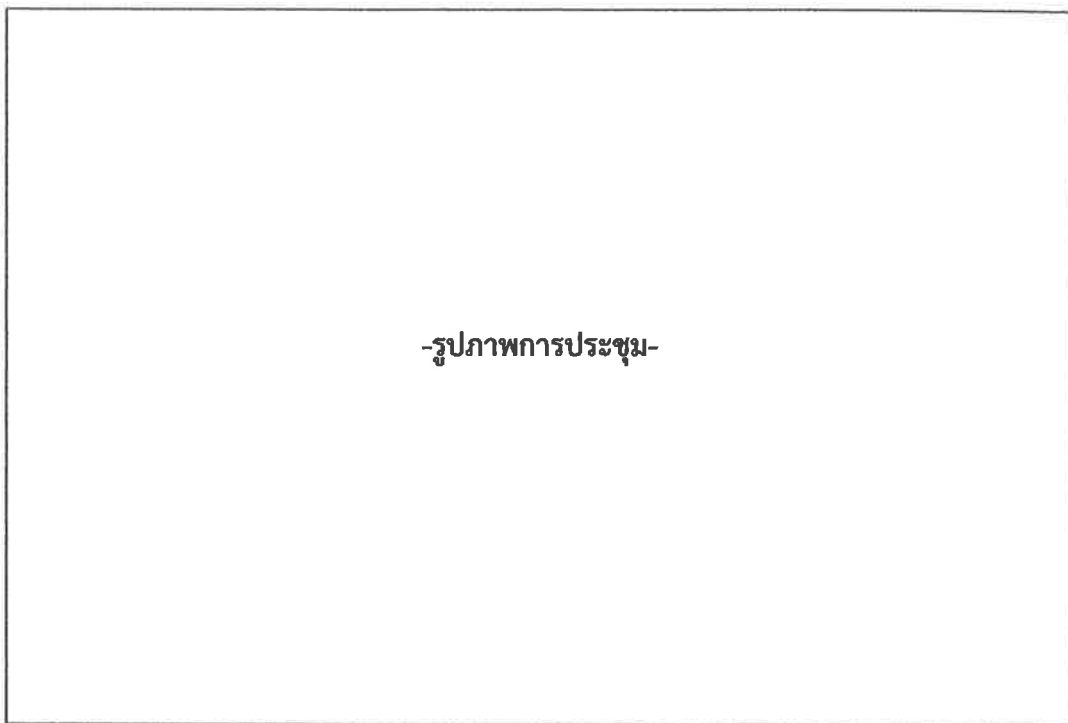
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง ประธานประชาคม หมู่ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง ส.อบต. หมู่ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ในการส่งเอกสารประกอบคำรับรองของประชาคมหมู่บ้าน ให้แนบเอกสาร ดังนี้

๑. สำเนาวารสารการประชุมประชาคมหมู่บ้าน(พร้อมรับรองสำเนา)
๒. บันทึกการประชุมประชาคมหมู่บ้าน (พร้อมรับรองสำเนา)
๓. ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (พร้อมรับรองสำเนา)
๔. รูปภาพการประชุมประชาคม จำนวน ๒ รูป

รูปภาพการประชุมประชาคมหมู่บ้าน
หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย



หนังสือรับรองความยากจน

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
ที่อยู่ปัจจุบัน(ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- กำนันตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
 ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่..... ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
 ประธานประชาคม หมู่ที่..... ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

ขอรับรองว่า ครอบครัวของ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....
ซึ่งสมัครรับความช่วยเหลือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง เป็นมีฐานะ
ยากจน และด้อยโอกาสทางสังคมจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)