



ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง การขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ตามที่ มูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์กรประธาน มูลนิธิคุณพุ่ม ทรงมีพระกรุณาธิคุณประทานทุนมูลนิธิคุณพุ่ม เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล จำนวน ๑๐,๖๓๓ ทุน มูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐.- บาท (-ห้าพันบาทถ้วน-) ให้กับศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด เพื่อดำเนินการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาให้กับเด็กและเยาวชนพิการในปีการศึกษา ๒๕๖๕ นั้น

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับการจัดสรรทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณพุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๐ ทุน มูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐.- บาท (-ห้าพันบาทถ้วน-) เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษา ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุน

๑.๑ เป็นเด็กหรือเยาวชนพิการที่ได้รับการขึ้นทะเบียนคนพิการโดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑.๒ อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์

๑.๓ ภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือรับบริการทางการศึกษาในสังกัดศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นระยะเวลา ๑ ปีขึ้นไป

๒. เอกสารประกอบการรับสมัคร

๒.๑ ใบสมัครตามแบบที่มูลนิธิคุณพุ่มกำหนด โดยสามารถรับใบสมัครได้ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หน่วยบริการจำนวน ๑๕ แห่ง และทางเว็บไซต์ www.ayutthayaspecial.ac.th ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๒.๒ สำเนาสูติบัตรของคนพิการ

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ที่ยังไม่หมดอายุ) โดยถ่ายสำเนาหน้าบัตรและหลังบัตร *กรณีเป็นสมุดประจำตัวคนพิการ (แบบเก่า) ให้ถ่ายสำเนาหน้าที่ระบุประเภทความพิการมาด้วย

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ กรณีคนพิการอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป

๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ

๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองกรณีที่เป็นบิดามารดาไม่ได้ดูแล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๗ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา หรือผู้ปกครองกรณีบิดามารดาไม่ได้ดูแล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๘ สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน ประธานชุมชน/กำนันผู้ใหญ่บ้าน/ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ประธานชมรมคนพิการ ลงลายมือชื่อในใบสมัครและรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารให้เรียบร้อย (ตามที่ระบุในส่วนที่ ๓ - ข้อ ๑ ในใบสมัคร)

๒.๙ สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน ผอ.สถานศึกษา/ ครูประจำชั้น/ครูศูนย์การศึกษาพิเศษ ลงลายมือชื่อในใบสมัครและรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารให้เรียบร้อย (ตามที่ระบุในส่วนข้อ ๓ - ข้อ ๒ ของใบสมัคร) กรณีคนพิการอยู่ในสังกัดสถานศึกษา

๒.๑๐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

๒.๑๑ ภาพถ่ายคนพิการเต็มตัว จำนวน ๑ รูป

๒.๑๒ ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัย จำนวน ๑ รูป

๒.๑๓ ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัย จำนวน ๑ รูป

หมายเหตุ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครขอรับทุนการศึกษา

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ คนพิการที่ประสงค์ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หน่วยบริการอำเภอจำนวน ๑๕ แห่งในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือทางเว็บไซต์ www.ayutthayaspecial.ac.th โดยเริ่มขอรับใบสมัครหรือดาวน์โหลดใบสมัครผ่านทางเว็บไซต์ได้ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

๓.๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๓๕-๘๘๑๕๕๓ หรือติดต่อผู้ประสานงานตามหมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๙๙๓๖๙๙๔ , ๐๙๘-๒๕๒๔๙๓๘ , ๐๙๓-๒๑๗๖๕๒๖

ทั้งนี้ หากไม่สามารถยื่นเอกสารได้ตามวันและเวลาที่กำหนด ให้ถือว่าสละสิทธิ์ในการสมัครทุนการศึกษาดังกล่าว

๔. การยื่นใบสมัครและเงื่อนไขการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครสามารถขอรับทุนการศึกษาด้วยตนเอง ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือหน่วยบริการอำเภอจำนวน ๑๕ แห่ง กรณีผู้สมัครไม่สามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเอง อนุญาตให้ผู้ดูแลคนพิการ/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง เป็นผู้ยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานต่างๆแทนได้

๔.๒ กรณีผู้สมัครกำลังศึกษาในโรงเรียน ให้โรงเรียนยื่นเอกสารเพื่อขอรับทุนการศึกษา ณ หน่วยบริการอำเภอในเขตพื้นที่เดียวกัน ทั้งนี้ ให้โรงเรียนพิจารณาความยากลำบากของผู้รับทุนโดยจัดเรียงลำดับผู้ที่มีความยากลำบากมากที่สุดเป็นลำดับแรก

๔.๓ กรณีผู้สมัครไม่ได้ศึกษาอยู่ในโรงเรียน หรือไม่ได้สังกัดสถานศึกษาใด ให้กรอกข้อมูลของผู้รับทุนฯ ในส่วนที่ ๑.๒ ชื่อสถานศึกษา โดยใส่ตำบลและอำเภอของผู้รับทุน พร้อมทั้งแนบหนังสือรับรองจากชุมชนหรือผู้ที่น่าเชื่อถือ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ กรอกรายละเอียดในแบบขอรับทุนฯ ให้ครบถ้วนทั้ง ๓ ส่วน (ส่วนที่ ๑ แบบประวัติของเด็กที่มีความต้องการพิเศษที่ขอรับทุนการศึกษา ส่วนที่ ๒ แบบสอบถามเท็จจริงเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา และส่วนที่ ๓ หนังสือรับรองจากชุมชนหรือบุคคลที่น่าเชื่อถือ / หนังสือรับรองจากโรงเรียนหรือสถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ)

๔.๕ เอกสารประกอบการรับสมัครให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ กรณีคนพิการอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลคนพิการ รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารแทน

๕. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษา

๕.๑ เป็นคนพิการอายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์ และได้รับการขึ้นทะเบียนโดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๕.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือรับบริการทางการศึกษาในสังกัดศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นระยะเวลาตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการและปัจจัยอื่นในการพิจารณาด้วย

๕.๓ ครอบครัวประสบความยากลำบาก ฐานะยากจน หรือประสบปัญหาทางสังคม ครอบครัวมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการและปัจจัยอื่นในการพิจารณาด้วย

๕.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการและปัจจัยอื่นในการพิจารณาด้วย

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับทุนศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนศึกษามูลนิธิคุณพุ่มประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ หลังจากทีคณะกรรมการพิจารณาการขอรับทุนการศึกษาจำนวน ๑๓๐ ทุน ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยผ่านช่องทางต่างๆดังนี้

๖.๑ จัดส่งประกาศไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทั้ง ๓ แห่งของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๖.๒ ติดประกาศที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด และหน่วยบริการอำเภอทุกแห่ง

๖.๓ ประกาศผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา www.ayutthayaspecial.ac.th

๖.๔ ติดต่อกลับโดยเจ้าหน้าที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และหน่วยบริการอำเภอทุกอำเภอ (ผู้ที่ได้รับทุนจะได้รับการติดต่อกลับใดๆ)

๗. ร่วมพิธีประทานทุน

ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๘. การรายงานผลการใช้ทุนต่อศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ให้ผู้ปกครองบันทึกค่าใช้จ่าย จัดทำบันทึกค่าใช้จ่าย และส่งให้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดและหน่วยบริการอำเภอทุกแห่ง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางอำไพพิศ บุนนาค)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา