

แบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ  
มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา 2565

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ส่วนที่ 1 แบบประวัติของเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

- กตุ่น  เด็กที่เรียนในระบบ  เด็กที่ขาดโอกาสเรียน/อุบัติภัย ([เนื่องจากฐานะยากจน](#))  
 เด็กที่ไม่ได้เข้าสู่ระบบโรงเรียนเนื่องมาจากข้อจำกัดความพิการ

ประเภทเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

- การมองเห็น  การได้ยิน  สติปัญญา  ร่างกาย  ปัญหาการเรียนรู้(LD)  การพูดและภาษา  
 พฤติกรรมและอารมณ์  ออทิสติก  พิการหูอ่อน

ข้อมูลเด็กที่มีความต้องการพิเศษที่ขอรับทุนการศึกษา

1.1 ชื่อ(ต.ญ./ด.ช./นาย/น.ส.)..... นามสกุล..... วันที่เกิด..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ป.

รหัสประจำตัวประชาชน.....

1.2 ชื่อสถานศึกษา.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน  เป็นของคนเอง  เช่า  บ้านพักหน่วยงาน  อาศัยผู้อื่น  ไม่มีที่อยู่  
1.3.1 ที่อยู่ปัจจุบัน.....

1.3.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ข้อมูลบิดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

1.4 ชื่อ..... นามสกุล..... รหัสประจำตัวประชาชน.....  
อาชีพ..... รายได้เดือนละ.....  
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลมารดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

1.5 ชื่อ..... นามสกุล..... รหัสประจำตัวประชาชน.....  
อาชีพ..... รายได้เดือนละ.....  
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ บิดาและมารดาขณะนี้  สมรส  อยู่ด้วยกันแต่ไม่ได้จดทะเบียน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  
ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)

1.6 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีใช้บิดา/มารดา คือ  ปู่ ย่า ตา ยาย  อื่นๆได้แก่.....  
ชื่อ..... นามสกุล.....  
รหัสประจำตัวประชาชน.....  
อาชีพ..... รายได้เดือนละ.....  
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

\*ในระหว่างการรับทุน ในปีการศึกษา 2565 นี้ ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนจากแห่งอื่น และขอรับรองว่าข้อมูล  
ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามที่จริงเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

### 1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 เป็นคนไทยด้วยเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
- 1.2 เป็นเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการ
- 1.3 อายุไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์

### 2. หลักฐานที่นำมาใช้ยื่นทั้งหมด

- สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- สำเนาถูกต้องเด็กและสำเนาบัตรประชาชนเด็ก (กรณีอายุเกิน 15 ปีขึ้นไป)
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง (ส่วนที่ 3)
- สำเนาบัตรคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ

### 3. ประวัติการได้รับความช่วยเหลือ ( ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ )

- ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษาจากหน่วยงานใดมาก่อน
- ได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ 800 บาทต่อเดือน
- เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษา ได้แก่.....

4. จำนวนสมาชิกในครอบครัว (ไม่รวม ผู้รับทุน บิดา มารดา และผู้ปกครอง) รวม..... คน

5. ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สิน (กรณีมีหนี้สินให้ระบุจำนวน) จำนวน..... บาท

6. สภาพครอบครัว และปัญหาความเดือดร้อนที่มีความต้องการช่วยเหลือ (ยังนายโดยย่อ)

สภาพความเป็นอยู่  ดี

ปานกลาง

หดสนชาดแมลง

สภาพสิ่งแวดล้อม  ดี

ปานกลาง

ไม่ดี

ลายมือชื่อ.....

ผู้เขียนคำร้อง

(.....)

ลายมือชื่อ.....

ผู้สอบเข้ามาร้อง ( ๖๗๔๒ ๖๖๖๖ )

ตำแหน่ง.....

ชื่อ หน่วยงาน.....

วันที่..... / .....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการระดับจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย

- อนุมัติให้การสนับสนุนทุนการศึกษา
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

ลายมือชื่อ.....

ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ส่วนที่ 3 หนังสือรับรอง

1. หนังสือรับรองจากทุนชั่วคราวผู้ที่นำเข้าสู่ถือ (ประธานทุนชั่วคราว/ผู้จัดการ/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ประธานชนมรุณคนพิการหรือขมรุณผู้ป่วยองที่สามารถแจ้งชาติตามประเพณีความพิการรับรอง)

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าครอบครัวผู้ขอรับทุนประสบปัญหาความเดือดร้อน คือ.....

ลายมือชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

2. หนังสือรับรองจากโรงเรียน/สถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบที่ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ..... ผู้รับรอง

(ครูประจำชั้น/ครุณนาเบน/ผอ.สถานศึกษา/ผอ.ศูนย์การศึกษาพิเศษ)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ยื่นเรื่องวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สถานที่รับสมัคร.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

โทรศัพท์.....

คาดหมายที่น้านโดยสังเขป

.....
-------