



ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี
เรื่อง การรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี ได้รับมอบหมายจากมูลนิธิคุณพุ่มเป็นฝ่ายประสานงานในการดำเนินการมอบทุนการศึกษาในจังหวัดสระบุรี โดยทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานทุนมูลนิธิคุณพุ่ม ทรงประทานทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษในมูลนิธิคุณพุ่ม เพื่อให้เด็กพิการได้รับการพัฒนาสมรรถภาพและได้รับการศึกษาที่ตรงตามความต้องการจำเป็นพิเศษเฉพาะบุคคล โดยจัดสรรให้ทุนการศึกษาให้แก่เด็กพิการทุกประเภทที่มีฐานะครอบครัวยากจน และขาดโอกาสในการพัฒนาคุณภาพชีวิต คณะกรรมการมูลนิธิ โดยทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี ซึ่งได้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาให้กับเด็กพิการในจังหวัดสระบุรี จำนวน ๑๒๕ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๕,๐๐๐ บาท และมอบศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี ทำหน้าที่พิจารณาผู้มีสิทธิสมัครได้รับทุนมูลนิธิคุณพุ่มเป็นรายบุคคล โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุน

๑. ผู้ที่มีสิทธิรับทุนการศึกษาได้แก่ เด็กออทิสติกชนิดรุนแรงหรือเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการและที่มีฐานะยากจน
๒. เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
๓. อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์
๔. ผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสระบุรีไม่น้อยกว่า ๖ เดือนนับถึงวันที่เปิดรับสมัคร หรือมีชื่อในระบบสารสนเทศ(Set) ของศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี
๕. มีบัตรคนพิการ/สมุดคนพิการ/ใบรับรองแพทย์ที่ระบุความพิการที่ยังไม่หมดอายุหรือเอกสารรับรองความพิการ ซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐเท่านั้น การพิจารณาจะพิจารณาจากผู้ ขอรับทุนที่มีบัตรประจำตัวคนพิการเป็นอันดับแรก

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้พิการที่มีสิทธิและประสงค์สมัครรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม สามารถขอรับใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗/๓ หมู่ ๗ ตำบลห้วยบง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ในวันเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี <http://www.saraburispacial.ac.th> สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๖-๓๔๐๘๒๔

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๓.๑ ใบสมัครตามแบบมูลนิธิคุณพุ่มกำหนดโดยกรอกข้อมูลทั้งหมดให้ถูกต้องครบถ้วน จำนวน ๑ ชุด (แบบฟอร์มตามที่กำหนดให้เท่านั้นห้ามมิให้เปลี่ยนแปลงแบบฟอร์ม)

๓.๒ รูปถ่ายผู้ขอรับทุนหน้าตรง (ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายเต็มตัวและเห็นความพิการชัดเจน) ซึ่งถ่ายมาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๓.๓ รูปถ่ายที่อยู่อาศัยปัจจุบันของผู้ขอรับทุน ซึ่งถ่ายมาไม่เกิน ๖ เดือนและถ่ายครั้งเดียวกัน จำนวน ๓ รูป (ถ่ายถ่ายหน้าบ้าน ข้างบ้าน และบริเวณหลังบ้านให้เห็นสภาพบ้านชัดเจน)

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ สำเนาทะเบียนบ้านเด็กหรือสำเนาบัตรประชาชนเด็ก จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรองหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๙ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ ในกรณีที่เอกสารไม่ครบถ้วนให้ถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร

๔. การยื่นใบสมัครและเงื่อนไขการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครสามารถยื่นสมัครได้ด้วยตนเอง หากผู้สมัครไม่สามารถสมัครได้ด้วยตนเองอนุญาตให้ผู้ดูแล/บิดา มารดา/ผู้ปกครอง/ครูประจำชั้นของผู้สมัครสามารถยื่นแทนได้ ทั้งนี้สามารถยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆ ตามข้อ ๓

๔.๒ กรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

๔.๓ เอกสารประกอบการรับสมัครให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๔.๔ ผู้สมัครไม่สามารถเรียกคืนเอกสาร ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น และจะเก็บเป็นความลับทางราชการ ไม่มีการเปิดเผยต่อสาธารณชน

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับประธานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๙ ผ่านทางเว็บไซต์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี <http://www.saraburispacial.ac.th> และ Facebook www.facebook.com/saraburispacial

๖. เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๖.๑ ผู้ที่มีสิทธิรับทุนการศึกษาได้แก่ เด็กออทิสติกชนิดรุนแรงหรือเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการและที่มีฐานะยากจน

๖.๒ เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย

๖.๓ อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์

๖.๔ ผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสระบุรีไม่น้อยกว่า ๖ เดือนนับถึงวันที่เปิดรับสมัคร หรือมีชื่อในระบบสารสนเทศ(Set) ของศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี

๖.๕ มีบัตรคนพิการ/สมุดคนพิการ/ใบรับรองแพทย์ที่ระบุความพิการที่ยังไม่หมดอายุหรือเอกสารรับรองความพิการ ซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐเท่านั้น การพิจารณาจะพิจารณาจากผู้ขอรับทุน ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการเป็นอันดับแรก

๖.๖ ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องเขียนใบสมัครการขอรับทุนการศึกษา และแนบเอกสารที่ระบุไว้พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และกรอกข้อมูลทุกช่องตามความจริง หากกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนจะไม่นำมาพิจารณา โดยส่งใบสมัครที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี

๖.๗ กรณีที่เคยได้รับทุนการศึกษา จะพิจารณาจากรายงานการใช้ทุนการศึกษาสมุดรายงานเล่มสี่ชมพู มีการใช้จ่ายตรงตามวัตถุประสงค์และผู้รับทุนการศึกษามีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อยเพียงใด โดยคณะกรรมการร่วมกันพิจารณาตรวจสอบและประเมินผล

๖.๘ กรณีขอทุนการศึกษารายใหม่ ศูนย์การศึกษาพิเศษและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะตรวจสอบเอกสารและสภาพความเป็นอยู่และรายได้ครอบครัว เพื่อประกอบการพิจารณาถึงความจำเป็นของการขอรับทุนการศึกษา

๖.๙ ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุนการศึกษา (ต้องได้รับการพิจารณาจากการประชุมคณะกรรมการก่อนจึงจะทำการเปิดบัญชี โดยเจ้าหน้าที่จะติดต่อไปเมื่อพิจารณาเรียบร้อยแล้ว) กรณีรายเก่า ตรวจสอบบัญชีธนาคารว่ายังใช้งานอยู่หรือไม่ กรณีรายใหม่ให้ผู้ขอรับทุนเปิดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาภายในจังหวัดสระบุรีเท่านั้น และส่งบัญชีธนาคารเล่มจริงมาที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี เพื่อความสะดวกในการโอนเงินและตรวจสอบการโอนได้

๖.๑๐ สมุดบัญชีธนาคารจะได้รับคืนในวันที่จัดพิธีมอบทุนการศึกษา ตามที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรีกำหนด โดยจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

๗. กำหนดการ

ที่	วัน / เดือน / ปี	รายละเอียด	หมายเหตุ
๑	๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙	ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙	
๒	๑๕ มิถุนายน - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙	ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานขอรับทุน การศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ได้ที่ศูนย์การศึกษา พิเศษประจำจังหวัดสระบุรี (กรอก รายละเอียดและส่งใบสมัครพร้อมแนบ หลักฐานการขอรับทุนให้ครบถ้วนตามที่ แจ้งไว้ในใบสมัคร)	ยื่นใบสมัครใน วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ยกเว้นวันหยุดราชการ
๓	๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙	รวบรวมเอกสารใบสมัคร จัดทำข้อมูล ผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙	
๔	๑๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙	คณะกรรมการพิจารณาและตรวจสอบ คุณสมบัติผู้ขอรับทุน	
๕	ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๙	- ประกาศผลผู้ผ่านการพิจารณาให้ได้รับ ทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ผ่านทางเว็บไซต์ http://www.saraburispecial.ac.th และทาง Facebook www.facebook.com/saraburispecial - ส่งหนังสือประชาสัมพันธ์แจ้งประกาศ ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	

๗. กำหนดการ (ต่อ)

ที่	วัน / เดือน / ปี	รายละเอียด	หมายเหตุ
๖	๓๑ สิงหาคม - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙	ผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มส่งสมุดบัญชีตัวจริงบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ฉบับจริง (กรณีใช้บัญชีเดิมให้อัพเดทสมุดบัญชีให้เป็นปัจจุบัน) ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี	- <u>เปิดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ สาขาภายในจังหวัดสระบุรีเท่านั้น</u> โดยผู้เปิดบัญชีต้องเป็นชื่อผู้ปกครอง เพื่อชื่อบุตร ตัวอย่างเช่น นายทำดี มีความสุข เพื่อ เด็กหญิงหนูดี มีความสุข เป็นต้น *** หากส่งสมุดบัญชีธนาคารไม่ตรงตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์
๗	๒๔ กันยายน ๒๕๖๙	- พิธีมอบทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม - รับสมุดบันทึกค่าใช้จ่ายทุน - รับสมุดบัญชีธนาคารฉบับจริง	

หมายเหตุ ***กำหนดการพิธีมอบทุน การศึกษามูลนิธิคุณพุ่มอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ทั้งนี้จะมีการแจ้งยืนยันกำหนดการพิธีมอบทุนอีกครั้ง และสามารถติดตามข่าวสารได้ที่เว็บไซต์ของศูนย์ฯหรือสอบถามได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๖-๓๔๐๘๒๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวดรณี มูลคำคา)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสระบุรี