



ประกาศเทศบาลตำบลทับมา
เรื่อง หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียน นักศึกษา
ในเขตเทศบาลตำบลทับมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยเทศบาลตำบลทับมา ได้รับมอบเงินบริจาคจากธุรกิจเคมีคอลส์ เอสซีจี (SCGC) จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมอบเป็นทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๕ ให้กับนักเรียน นักศึกษา ในเขตเทศบาลตำบลทับมา ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา ระดับอนุบาล ถึง ระดับปริญญาตรี อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๐ (๗) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงประกาศหลักเกณฑ์ และคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียน นักศึกษา ในเขตเทศบาลตำบลทับมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ประเภทของทุนการศึกษา

๑.๑ ทุนการศึกษาระดับอนุบาล	จำนวน ๓๘ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท
๑.๒ ทุนการศึกษาระดับประถมศึกษา	จำนวน ๘๐ ทุน ๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท
๑.๓ ทุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	จำนวน ๒๕ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท
๑.๔ ทุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	จำนวน ๑๔ ทุน ๆ ละ ๒,๕๐๐ บาท
๑.๕ ทุนการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ	จำนวน ๑๖ ทุน ๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท
๑.๖ ทุนการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	จำนวน ๘ ทุน ๆ ละ ๓,๕๐๐ บาท
๑.๗ ทุนการศึกษาระดับปริญญาตรี	จำนวน ๑๘ ทุน ๆ ละ ๔,๕๐๐ บาท

๒. วัตถุประสงค์ของทุนการศึกษา

- ๒.๑ เป็นทุนการศึกษาแบบให้เปล่า โดยผู้รับทุน ไม่ต้องชดใช้ทุนคืนแต่อย่างใด
- ๒.๒ เป็นเงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษานอกเหนือจากที่ได้รับจากรัฐบาล
- ๒.๓ เป็นการให้เฉพาะผู้ที่ศึกษาในสถานศึกษาของภาครัฐและเอกชนที่มีทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลทับมา

๓. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- ๓.๑ ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นอนุบาลถึงปริญญาตรี
- ๓.๒ ผู้ขอรับทุนมีสถานภาพเป็นนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาของภาครัฐและเอกชน
- ๓.๓ ผู้ขอรับทุนจะต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลทับมา ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕)

๓.๔ เป็นนักเรียนหรือนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

๓.๕ ผู้ขอรับทุนต้องเป็นผู้ที่มีผลการเรียนดี

- ระดับชั้นอนุบาล ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ให้มีสิทธิได้สมัครรับทุนทุกคน

- ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ ถึงปริญญาตรี ต้องได้เกรดเฉลี่ยในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๔

ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

- เฉพาะระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ให้ตรวจสอบผลการเรียนในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๔

ของระดับชั้น ม.๖/ปวช. (พร้อมใบรับรองของการเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี/ปวส./ใบเสร็จค่าลงทะเบียน) และต้องได้เกรดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๔. หลักฐานการสมัครรับทุนการศึกษา

๔.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ หลักฐานแสดงผลการเรียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียนพร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สูติบัตรของผู้สมัครขอรับทุนพร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับทุนพร้อมรับรองสำเนา

จำนวน ๑ ฉบับ

๕. กำหนดการสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

๕.๑ ดาวนโหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <https://www.thapma.go.th/> หรือ เพจเฟซบุ๊ก : เทศบาล

ตำบลทับมา

๕.๒ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุน และรับรองสำเนาทุกฉบับตามที่เทศบาลตำบลทับมากำหนด

๕.๓ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาส่งใบสมัครขอรับทุนและรับรองสำเนาทุกฉบับมาที่ กองการศึกษา เทศบาลตำบลทับมา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ ๑๕-๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลา ราชการ (หากไม่ได้ยื่นในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์)

๖. การตรวจสอบหลักฐานผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา

กองการศึกษา เทศบาลตำบลทับมา เป็นผู้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๖.๑ ตรวจสอบใบสมัครและเอกสารของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๖.๒ พิจารณากำหนดจำนวนทุนการศึกษาในแต่ละระดับ (อนุบาล, ประถมศึกษา, มัธยมศึกษาตอนต้น, มัธยมศึกษาตอนปลาย, ปวช., ปวส. และปริญญาตรี)

๖.๓ พิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษาแต่ละระดับชั้น วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลทับมา จะพิจารณาผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษา และผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

๗. ประกาศผลการพิจารณาทุนการศึกษา

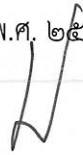
๗.๑ ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ที่ป้ายประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลทับมา และทางเว็บไซต์เทศบาลตำบลทับมา www.thapma.go.th และเพจเฟซบุ๊ก : เทศบาลตำบลทับมา ในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐น. เป็นต้นไป

๗.๒ ให้ผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เข้ารับทุนการศึกษา แต่งกายชุดนักเรียน นักศึกษา และต้องมารับทุนด้วยตัวเอง ตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลตำบลทับมากำหนด

๗.๓ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กองการศึกษา เทศบาลตำบลทับมา โทรศัพท์ ๐๙๒-๘๙๕-๗๓๓๓ (กองการศึกษา), ๐๙๕-๘๘๑-๘๒๕๘ (นายวีระชัย ภักดีจอยหอ), ๐๖๑-๑๐๒-๓๓๐๐ (นางสาวสุคนธ์ทิพย์ วุฒิสาร), ๐๘๐-๕๓๕-๓๔๓๒ (นางสาวกมลชนก อบรม)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายประเสริฐ วงษ์ศรี)

นายกเทศมนตรีตำบลทับมา



QR CODE แบบสมัครขอรับทุนการศึกษา



แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
เทศบาลตำบลทับมา

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

- ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด อายุ..... ปี
ระดับชั้นที่กำลังศึกษา ☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี
ชั้นปีที่ รหัสนักศึกษา/นักเรียน..... คณะ.....
สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....
อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๑. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
ถนน ตำบล อำเภอ.....
จังหวัด โทรศัพท์
๒. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
๓. บิดา ชื่อ ชื่อสกุล อายุ..... ปี
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้..... บาท/เดือน
๔. มารดา ชื่อ ชื่อสกุล อายุ..... ปี
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้..... บาท/เดือน
๕. สถานภาพบิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
☐ หย่าขาดจากกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ
๖. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม ☐ เป็นของตนเอง จำนวนไร่
☐ เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
- ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา ☐ เป็นของตนเอง
☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

๗. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ สกุล อายุ ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น ☐ มีครอบครัว มีบุตร คน ☐ โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้ บาท/เดือน

๘. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง มีทรัพย์สินดังนี้

☐ รถจักรยานยนต์ ☐ รถยนต์ ☐ รถสำหรับทำการเกษตร
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๙. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จ หรือกำลังศึกษาอยู่ใน ระดับ	อาชีพ/รายได้	สถานภาพ สมรส/โสด	จำนวน บุตร (คน)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					
๖.					
๗.					
๘.					

๑๐. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (สามารถแทรกรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....
ขอรับรองว่า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลทับมาจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย สมควรได้รับทุนการศึกษา ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากเทศบาลตำบลทับมา

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

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและรับรองสำเนาถูกต้อง