



ประกาศเทศบาลตำบลทับมา
เรื่อง หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียน นักศึกษา
ในเขตเทศบาลตำบลทับมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยเทศบาลตำบลทับมาได้รับมอบเงินบริจาคจากบริษัท อุตสาหกรรมน้ำปลาระยอง จำกัด จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมอบเป็นทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้กับนักเรียน นักศึกษา ในเขตเทศบาลตำบลทับมาที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา ระดับอนุบาล ถึง ระดับมัธยมศึกษาต้น อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๐ (๗) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงประกาศหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียน นักศึกษา ในเขตเทศบาลตำบลทับมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. ประเภทของทุนการศึกษา

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| ๑.๑ ทุนการศึกษาระดับอนุบาล | จำนวน ๑๖ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท |
| ๑.๒ ทุนการศึกษาระดับประถมศึกษา | จำนวน ๑๖ ทุน ๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท |
| ๑.๓ ทุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น | จำนวน ๑๐ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท |

๒. วัตถุประสงค์ของทุนการศึกษา

- ๒.๑ เป็นทุนการศึกษาแบบให้เปล่า โดยผู้รับทุน ไม่ต้องชดใช้ทุนคืนแต่อย่างใด
- ๒.๒ เป็นเงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษานอกเหนือจากที่ได้รับจากรัฐบาล
- ๒.๓ เป็นการให้เฉพาะผู้ที่ศึกษาในสถานศึกษาของรัฐที่มีทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลทับมา

๓. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- ๓.๑ ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น
- ๓.๒ ผู้ขอรับทุนมีสถานภาพเป็นนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาของภาครัฐ
- ๓.๓ ผู้ขอรับทุนจะต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลทับมา ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖)
- ๓.๔ เป็นนักเรียนหรือนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

๓.๕ ผู้ขอรับทุนต้องเป็นผู้ที่มีผลการเรียนดี

- ระดับชั้นอนุบาล ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ให้มีสิทธิได้สมัครรับทุนทุกคน
- ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ ถึงระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ต้องได้เกรดเฉลี่ยในภาคเรียนที่

๒/๒๕๖๕ ไม่ต่ำกว่า 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 ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <https://www.thapma.go.th/> หรือ เพจเฟซบุ๊ก : เทศบาลตำบลทับมา
- ๕.๒ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุน และรับรองสำเนาทุกฉบับตามที่เทศบาลตำบลทับมากำหนด
- ๕.๓ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาส่งใบสมัครขอรับทุนและรับรองสำเนาทุกฉบับมาที่ กองการศึกษา เทศบาลตำบลทับมา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ ๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ (หากไม่ได้ยื่นในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์)

๖. การตรวจสอบหลักฐานผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา

- กองการศึกษา เทศบาลตำบลทับมา เป็นผู้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ดังนี้
- ๖.๑ ตรวจสอบใบสมัครและเอกสารของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๖.๒ พิจารณากำหนดจำนวนทุนการศึกษาในแต่ละระดับ (อนุบาล, ประถมศึกษา, มัธยมศึกษาตอนต้น, มัธยมศึกษาตอนปลาย, ปวช., ปวส. และปริญญาตรี)
- ๖.๓ พิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษาแต่ละระดับชั้น ภายในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖
- คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลตำบลทับมา จะพิจารณาผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษา และผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

๗. ประกาศผลการพิจารณาทุนการศึกษา

๗.๑ ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้ที่ป้ายประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลทับมา และทางเว็บไซต์เทศบาลตำบลทับมา www.thapma.go.th และเพจเฟซบุ๊ก : เทศบาลตำบลทับมา ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐น. เป็นต้นไป

๗.๒ ให้ผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เข้ารับทุนการศึกษา แต่งกายชุดนักเรียน นักศึกษา และต้องมารับทุนด้วยตัวเอง ตามวัน เวลา และสถานที่ที่เทศบาลตำบลทับมากำหนด

๗.๓ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กองการศึกษา เทศบาลตำบลทับมา โทรศัพท์ ๐๘๒-๘๘๕-๗๓๓๓ (กองการศึกษา) , ๐๘๒-๕๕๙-๗๘๘๙ (นางสาวณัฐติรัตน์ เชิดชู) , ๐๖๑-๑๐๒-๓๓๐๐ (นางสาวสุคนธ์ทิพย์ วุฒิสาร) , ๐๘๗-๑๔๒-๐๓๐๘ (นางสาวกมลชนก รื่นรมย์)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายประเสริฐ วงษ์ศรี)

นายกเทศมนตรีตำบลทับมา



QR CODE แบบสมัครขอรับทุนการศึกษา



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เทศบาลตำบลทับมา

- ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด อายุ..... ปี
ระดับชั้นที่กำลังศึกษา ☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
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 มีคุณสมบัติครบถ้วนสมควรได้รับ
ทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากเทศบาลตำบลทับมา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและรับรองสำเนาถูกต้อง