

ที่ ยล ๕๑๐๐๗/ว๐๖๐๕



องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
ถนนวงเวียน ๒ ยะลา ๙๕๐๐๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธทุนการศึกษา “โครงการทุนการศึกษาเยลารักษ์ถิ่น”

เรียน นายขจิตเพ็ญนทวี ทุกเทศมาจ และนายทองกลการบริหารส่วนคำมอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศโครงการทุนการศึกษาเยลารักษ์ถิ่น จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบคำขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ได้ดำเนิน “โครงการทุนการศึกษาเยลารักษ์ถิ่น” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่จังหวัดยะลา ได้เข้าศึกษาต่อในระดับสูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามบทบาทอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ตลอดจนเพื่อส่งเสริมและสร้างโอกาสให้เยาวชนได้พัฒนาศักยภาพความเชื่อมั่นและความสามารถของตนเอง เพื่อช่วยเหลือครอบครัวและชุมชนของตนเองได้ตามความเหมาะสม และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติต่อไป

องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธทุนการศึกษา “โครงการทุนการศึกษาเยลารักษ์ถิ่น” สำหรับนักศึกษาที่ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถยื่นแบบคำขอฯ ไปที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ชั้น ๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวมัธยม สานม นักวิชาการศึกษาชำนาญการ โทรศัพท์หมายเลข ๐๘-๑๖๐๙-๖๕๑๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุขตาร์ มะทา)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โทรศัพท์ ๐ - ๗๓๒๐ - ๓๖๒๘

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา เรื่อง โครงการทุนการศึกษายะลารักษ์ถิ่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา จัดโครงการทุนการศึกษายะลารักษ์ถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่จังหวัดยะลา ได้เข้าศึกษาต่อในระดับสูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามบทบาทอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ตลอดจนเพื่อส่งเสริมและสร้างโอกาสให้เยาวชนได้พัฒนาศักยภาพความเชื่อมั่นและความสามารถของตนเอง เพื่อช่วยเหลือครอบครัวและชุมชนของตนเองได้ตามความเหมาะสม และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติต่อไป

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ จึงประกาศการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส เพื่อรับทุนการศึกษาโครงการทุนการศึกษายะลารักษ์ถิ่น ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนทุนการศึกษา

๑.๑ ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดยะลา จำนวน ๘ อำเภอ โดยแบ่งเป็นอำเภอละ ๓ ทุน รวมจำนวน ๒๔ ทุน

๑.๒ ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนที่จบจากโรงเรียนลำพะยาประชานุเคราะห์ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา จำนวน ๖ ทุน

ทั้งนี้ หากมีผู้ประสงค์ยื่นขอรับทุนการศึกษาเกินกว่าจำนวนที่กำหนดหรือน้อยกว่าในแต่ละอำเภอ ตามที่ระบุในข้อ ๑.๑ และผู้ที่จบจากโรงเรียนลำพะยาประชานุเคราะห์ ตามที่ระบุในข้อ ๑.๒ สามารถเปลี่ยนแปลงจำนวนที่กำหนดได้ตามความเหมาะสม แต่รวมกันต้องไม่เกิน จำนวน ๓๐ ทุน

๒. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา และหลักเกณฑ์ในการขอรับทุน มีดังนี้

๒.๑ เป็นผู้มิถูกลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดยะลา โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

๒.๒ เป็นนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

๒.๓ เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ หลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

๒.๔ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

๒.๕ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น

๒.๖ บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ต้องไม่มีสิทธิเบิกค่าเล่าเรียนบุตร

๓. เอกสารประกอบการยื่นขอรับทุนการศึกษา มีดังนี้

๓.๑ แบบคำขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ

จำนวน ๒ รูป

ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

๓.๓ สำเนาใบประเมินแสดงผลการเรียนรู้ ในภาคเรียนที่ผ่านมา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๘ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๙ หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๑๐ หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ

๔. การยื่นขอรับทุนการศึกษา

๔.๑ รับแบบคำขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ชั้น ๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา หรือสแกน QR Code แบบคำขอรับทุนการศึกษา (ท้ายประกาศฯ) หรือดาวน์โหลดแบบคำขอรับทุนการศึกษาได้ทางเว็บไซต์ของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา www.yalapoa.go.th

๔.๒ ยื่นแบบคำขอรับทุนการศึกษาพร้อมเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษาด้วยตนเอง ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ชั้น ๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

๕. ระยะเวลาการยื่นขอรับทุนการศึกษา

ระหว่างวันที่ ๒๔ มกราคม - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ในวันและเวลาราชการ)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา และทางเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา www.yalapao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นาย मुखตาร์ มะทา)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา



QR Code ที่แนบท้ายประกาศ
“แบบคำขอรับทุนการศึกษา”



ลำดับที่สมัคร.....

คัดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้เกิน ๖
เดือน

แบบคำขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาเยลาร์กซ์ถิ่น

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิได้

๑. ข้อมูลส่วนตัวผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส.).....สกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เหมือน โปรดระบุ)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail Address.....

๒. ข้อมูลสถาบันการศึกษา

ชื่อสถาบัน.....

ระดับ ☐ ป.ตรี ☐ ปวส. ชั้นปีที่.....คณะ.....

สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี ผลการเรียนเฉลี่ยในภาคเรียนที่ผ่านมา.....

ที่อยู่สถานศึกษา ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

๓. ข้อมูลความสามารถ/การมีส่วนร่วม

● ความสามารถพิเศษ.....

● กิจกรรมที่เข้าร่วมในสถาบันการศึกษา (ระบุชื่อกิจกรรมและหน้าที่รับผิดชอบ)

.....

.....

.....

● เป็นสมาชิกชมรมต่าง ๆ ในสถาบันการศึกษา (ระบุชื่อชมรมและตำแหน่งในชมรม)

.....

.....

.....

☐ ไม่ได้เป็นสมาชิกของชมรมต่าง ๆ ในสถาบันการศึกษา

/๔. ข้อมูลครอบครัว...

๔. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว บิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....
 บิดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 รายได้ต่อปี.....บาท(ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....
 มารดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 รายได้ต่อปี.....บาท(ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....
 จำนวนพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักศึกษา).....คน ตนเองเป็นคนที่.....
 ประกอบอาชีพแล้ว.....คน กำลังศึกษา.....คน
 ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
 กรณีอยู่ในอุปการะของผู้ปกครอง/บุคคลอื่น
 (ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง) เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
 จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (รวมตัวนักศึกษา) คน

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์ กับนักศึกษา	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานที่ศึกษา	รายได้ (บาท/ เดือน)

๕. สภาพที่อยู่อาศัย ☐ บ้านของครอบครัว ☐ บ้านเช่า ☐ อาศัยผู้อื่น
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๖. การรับทุนการศึกษาจากหน่วยงาน/บุคคลอื่นๆ (ย้อนหลัง ๑ ปี)

ข้าพเจ้า ☐ เคยได้รับทุนการศึกษา ประเภท.....☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
 (ถ้าเคยโปรดระบุ) ได้รับทุนจากองค์กร/หน่วยงาน/สถานศึกษาหรือบุคคลอื่นๆ ดังนี้
 ๑. เป็นจำนวน.....บาท ปัจจุบัน ☐ ยังได้รับอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว
 ๒. เป็นจำนวน.....บาท ปัจจุบัน ☐ ยังได้รับอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว

๗. รายรับของผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษา

☐ ทำงานมีรายได้พิเศษนอกเวลา (โปรดระบุ).....
รายได้ () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละ บาท

☐ ไม่มีรายได้พิเศษ

๘. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

☐ รับราชการ	☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว	☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน
☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ	☐ ทำงานธนาคาร	
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)	☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า	

๙. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ของคนในครอบครัว จำนวน.....คน ประกอบด้วย

☐ บัตรของบิดา	☐ บัตรของมารดา	☐ บัตรของผู้ปกครอง
☐ อื่น (ระบุ).....	☐ ครอบครัวไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน)	

๑๐. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในแบบคำขอรับทุนการศึกษาและหลักฐานเอกสารประกอบการขอรับทุนเป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมดและข้าพเจ้ายินดีสละการรับเงินทุนการศึกษาทันที และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นขอรับทุน
(.....)
วันที่/...../.....

คำรับรองของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครองผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุน.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- ☐ แบบคำขอขอรับทุนการศึกษา พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
- ☐ หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง
- ☐ ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก ภายใน และบริเวณบ้าน) อย่างน้อย ๓ ภาพ โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง
- ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง (.....)

หมายเหตุ : สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายส่งเสริมการศึกษาฯ กองการศึกษาฯ อบจ.ยะลา ๐-๗๓๒๐-๓๖๒๘

หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา
สำหรับนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดคณะ/สาขาวิชา.....
สถาบัน.....วิทยาเขต.....
ชื่อสถาบัน.....
เบอร์โทรที่ทำงาน.....เบอร์โทร (มือถือ).....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
นักศึกษาชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....คณะ.....
เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาอื่นใดทั้งสิ้นของสถาบัน รวมทั้งเป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษา
หาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรพนักงานมหาวิทยาลัยของผู้รับรอง

หนังสือรับรองสถานะครัวเรือนโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ
สำหรับผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

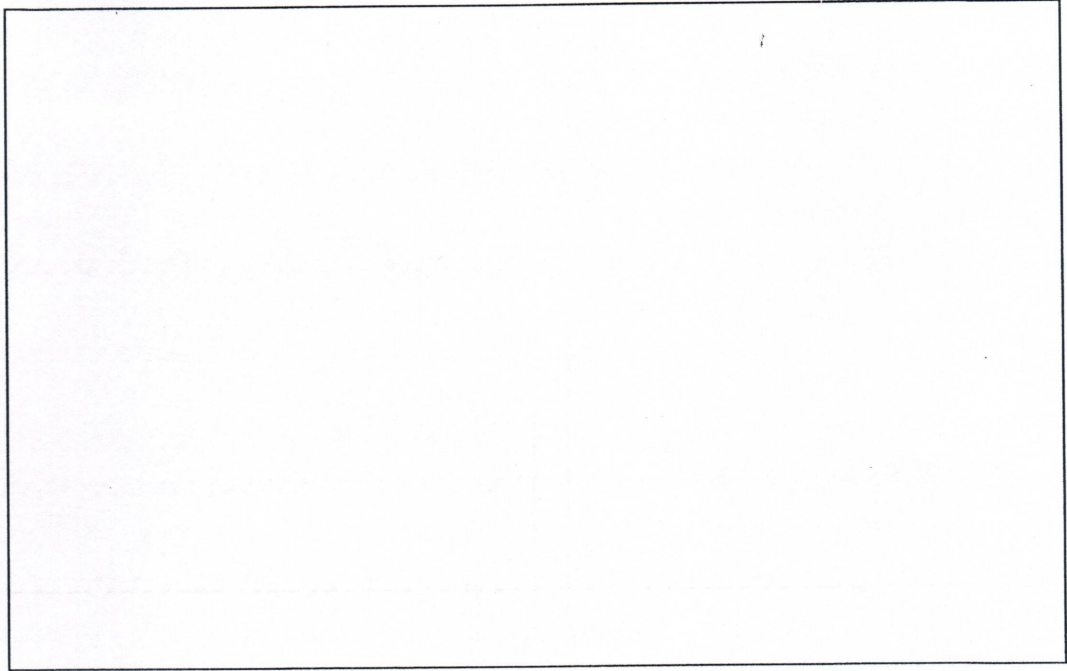
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา เป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจริง และไม่เป็นผู้รับ
ทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรอง
ภาพถ่ายบ้านของผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษาเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

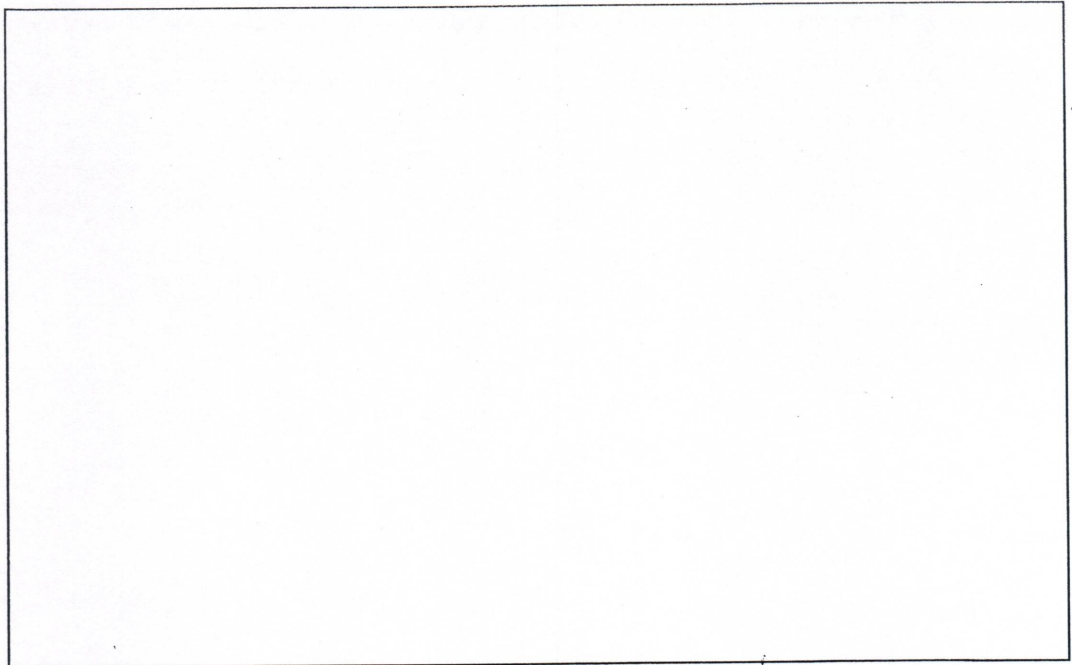
- หมายเหตุ**
- ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น
ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า)
ผู้บริหารท้องถิ่น / สมาชิกสภาท้องถิ่น / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ประธานชุมชน
 - โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงนามรับรองของประชาคมท้องถิ่นด้วย

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้

รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้าน

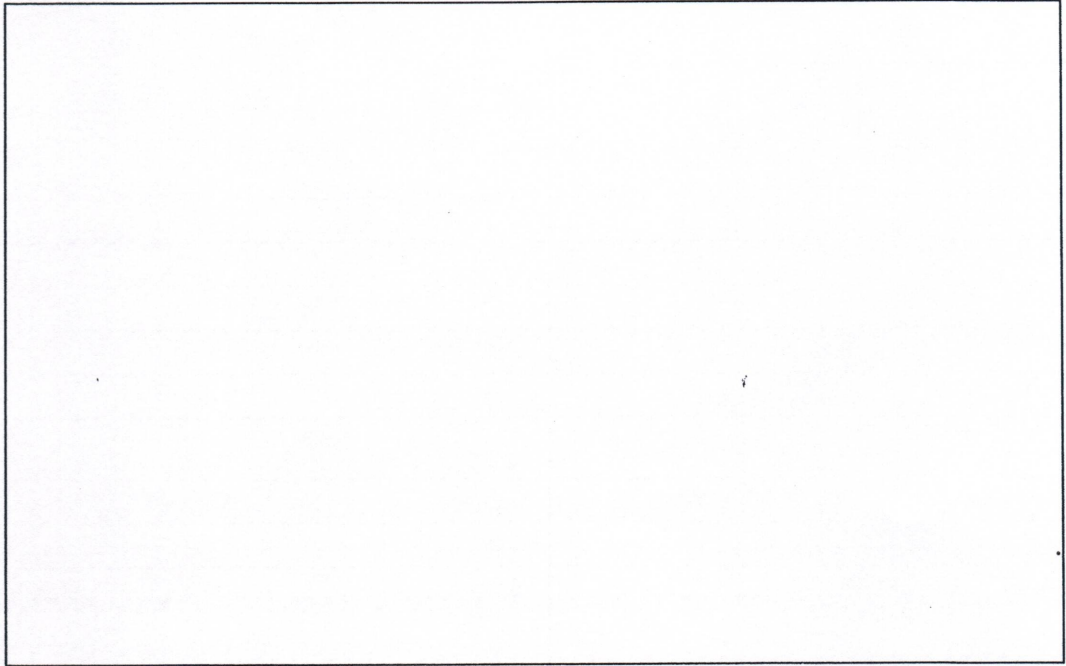


รูปที่ ๒ สภาพด้านหลังบ้าน

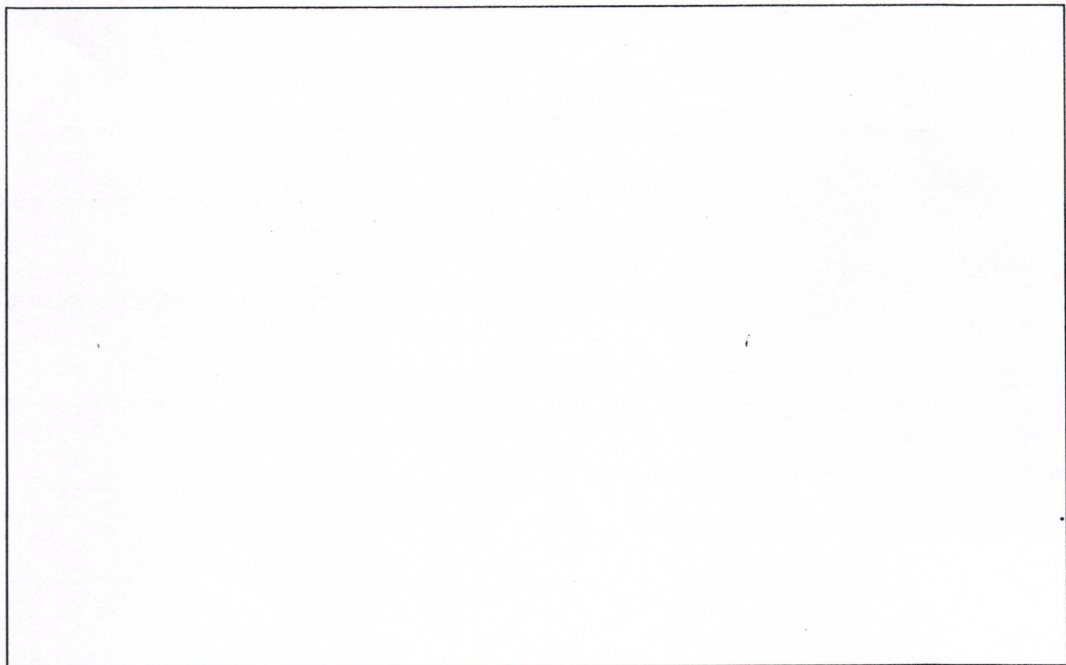


/รูปที่ ๓...

รูปที่ ๓ สภาพด้านในบ้าน



รูปที่ ๔ สภาพบริเวณบ้านโดยรอบ



ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น
ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า)
ผู้บริหารท้องถิ่น /สมาชิกสภาท้องถิ่น / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ประธานชุมชน