

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

๑. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตำบลอำเภอ.....จังหวัด
เกี่ยวข้องกับ () บิดา () มารดา () ผู้ปกครอง () อื่นๆ.....
อาชีพ รายได้..... บาท/ต่อปี เบอร์ติดต่อ
จำนวนบุตรคน จำนวนผู้ขอรับความช่วยเหลือหรือทุนการศึกษาคน

๒. ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือหรือทุนการศึกษา

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว)บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตำบลอำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์
หมายเลขประจำตัวประชาชน
กำลังศึกษาระดับชั้นห้อง ชื่อสถานศึกษา.....จังหวัด
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตำบลอำเภอ.....จังหวัดเบอร์ติดต่อ
มีความประสงค์ขอให้ (ชื่อหน่วยงาน)ดำเนินการช่วยเหลือ ด้านการส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อที่ปรากฏข้างต้น เป็นสมาชิกในครัวเรือนจริง และสถานะของครัวเรือนของ
ข้าพเจ้าเมื่อคำนวณแล้วมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

ได้ตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับความช่วยเหลือหรือทุนการศึกษาแล้ว

- () มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน เห็นควรให้ได้รับการพิจารณารับความช่วยเหลือหรือทุนการศึกษา
() ขาดคุณสมบัติ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ยื่นคำขอ
(.....)