



ประกาศ สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.  
เรื่อง การให้ทุนการศึกษาและทุนสนับสนุนโรงเรียน ประจำปี ๒๕๕๙

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู ร่วมกับ ธนาคารออมสิน มอบทุนการศึกษาให้แก่สมาชิก บุตรสมาชิกและทุนสนับสนุนโรงเรียนที่มีสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครู ที่เข้าร่วมโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู และทุนสนับสนุนโรงเรียนที่มีสมาชิก ช.พ.ค. เข้าร่วมโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ประจำปี ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๙ และ ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ จึงประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการขอรับทุน ดังนี้

ก.ประเภททุนการศึกษา มี ๒ ประเภท

๑. ทุนการศึกษาแก่สมาชิกและบุตรสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูที่เข้าร่วมโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู รวม ๒๙๔ ทุน แบ่งเป็น

รายละเอียดทุนการศึกษา	จำนวน (ทุน)	มูลค่าทุน (บาท)
๑.๑ ทุนสนับสนุนการศึกษาสำหรับสมาชิก (ตนเอง)		
๑.๑.๑ ระดับปริญญาโท	๒๕	๓๐,๐๐๐.-
๑.๑.๒ ระดับปริญญาเอก	๔	๕๐,๐๐๐.-
๑.๒ ทุนสนับสนุนการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิก		
๑.๒.๑ ระดับอนุบาลถึงมัธยมศึกษาตอนต้น (อนุบาล-ม.๓)	๖๐	๕,๐๐๐.-
๑.๒.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๔-๖ และ ปวช.)	๑๐๐	๗,๐๐๐.-
๑.๒.๓ ระดับอุดมศึกษา (ปวส. และ ปริญญาตรี)	๑๐๕	๑๐,๐๐๐.-

ในกรณีที่มีผู้ขอรับทุนในแต่ละระดับมีไม่ครบตามจำนวนทุนที่จัดสรรให้ คณะกรรมการพิจารณา ทุนการศึกษาและทุนสนับสนุนโรงเรียน ประจำปี ๒๕๕๙ จะพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาในส่วนที่เหลือ ให้แก่ ผู้รับทุนในระดับอื่นต่อไป

/คุณสมบัติ...

คุณสมบัติผู้รับทุนการศึกษาที่ให้แก่สมาชิกและบุตรสมาชิก

๑) ต้องเป็นสมาชิก และ เป็นผู้กู้ หรือ ผู้ค้ำประกันโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และขอรับทุนการศึกษาได้เพียง ๑ ทุน อีกทั้ง มิเคย ได้รับทุนประเภทใดประเภทหนึ่งของธนาคารออมสิน ในระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา

ยกเว้น กรณีสมาชิกที่เคยได้รับทุนการศึกษามูลนิธิสมาชิกภายใน ๒ ปีที่ผ่านมา ที่มีบุตร มากกว่า ๑ คน มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตรของตนที่มีใช้บุตรคนเดิมที่เคยได้รับทุนการศึกษา สามารถขอรับทุนให้บุตรอีกคนหนึ่งได้ โดยเว้นระยะเวลา ๑ ปี จากปีการศึกษาที่บุตรคนเดิมเคยได้รับทุน

๒) ณ วันที่ยื่นใบสมัครจนถึงวันที่ได้รับการอนุมัติทุนการศึกษา ต้องไม่มีหนี้ค้ำชำระสินเชื่อ ทุกประเภทของธนาคารออมสิน รวมถึงหนี้ที่ธนาคารหักจากเงินสนับสนุนพิเศษของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ด้วย เว้นแต่ได้ชำระหนี้ค้ำเรียบร้อยแล้ว

๓) ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนเป็นผู้ค้ำประกัน ผู้กู้ที่ผู้ขอรับทุนเป็นผู้ค้ำประกันต้องไม่มีหนี้ค้ำชำระ สินเชื่อทุกประเภทของธนาคารออมสิน

๔) ได้รับการรับรองจากธนาคารออมสินสาขาที่กู้เงินหรือค้ำประกันเงินกู้โครงการสินเชื่อเพื่อ พัฒนาชีวิตครูว่า เป็นผู้ที่มีการออมเงินอย่างสม่ำเสมอ ไม่มีหนี้ค้ำชำระสินเชื่อทุกประเภทของธนาคารออมสิน จนถึงวันที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา

๕) เป็นผู้ที่มีคุณธรรมเป็นแบบอย่างที่ดีแก่สมาชิกและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ และกลุ่มใหญ่มีระบบ การจัดการที่ดี

๖) สมาชิก หรือ บุตรสมาชิกที่ขอรับทุน ต้องอยู่ระหว่างการศึกษในปีการศึกษา ๒๕๕๙

เอกสารประกอบในการขอรับทุนการศึกษาที่ให้แก่สมาชิกและบุตรสมาชิก

๑) ใบสมัครของสมาชิกผู้ขอรับทุน มีการกรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ โดยจะต้องได้รับ การรับรองจากประธานกลุ่มใหญ่ที่สมาชิกสังกัดอยู่ และธนาคารออมสินสาขาที่สมาชิกเข้าร่วมโครงการตาม แบบรับรองที่ปรากฏในใบสมัครขอรับทุน พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงานหรือผลงานที่ภาคภูมิใจ

๒) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้ขอรับทุน และบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน ในกรณีบุตรสมาชิกที่ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ใช้หลักฐานการยืนยันตน ประเภทอื่นที่ทางราชการออกให้ได้

๓) สำเนานำบัญชีเงินฝากธนาคารออมสินของสมาชิกผู้ขอรับทุน (กรณีที่ได้รับทุน ธนาคารออมสินจะโอนเงินเข้าบัญชีดังกล่าว)

๔) หนังสือรับรองของสถานศึกษาที่สมาชิกหรือบุตรสมาชิกกำลังศึกษา พร้อมใบรายงานผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในปีการศึกษาล่าสุด

## ๒. ทุนสนับสนุนโรงเรียน

### วัตถุประสงค์

๑) เพื่อนำทุนไปจัดซื้ออุปกรณ์ สื่อการสอนที่เป็นประโยชน์ต่อกิจกรรมการเรียนการสอน ค่าอาหารกลางวัน ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนยากจน หรือการดำเนินโครงการเพื่อมุ่งพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นในสถานศึกษา

๒) โรงเรียนที่สนใจขอรับทุน สามารถขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียนได้ทั้ง ๒ ประเภท แต่จะมีสิทธิได้รับทุนสนับสนุนโรงเรียนเพียงประเภทเดียวเท่านั้น

รวมทุนสนับสนุนโรงเรียนทั้งสิ้น ๒๐๐ ทุน แบ่งเป็น

๒.๑ ทุนสนับสนุนโรงเรียนที่มีสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูเข้าร่วมโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู จำนวน ๑๐๐ ทุน มูลค่าทุนละ ๒๐,๐๐๐.- บาท

### คุณสมบัติของโรงเรียนที่ขอรับทุน

๑) เป็นโรงเรียนที่มีครูและบุคลากรทางการศึกษากู้เงินโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู

๒) เป็นโรงเรียนที่ไม่เคยได้รับทุนนี้ในระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา

๓) เป็นโรงเรียนที่ได้รับการรับรองจากธนาคารออมสินสาขาว่า ครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนที่กู้เงินโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครูทุกรายไม่มีหนี้ค้างชำระ

๒.๒ ทุนสนับสนุนโรงเรียนที่มีสมาชิก ข.พ.ค. เข้าร่วมโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ข.พ.ค. กับธนาคารออมสิน จำนวน ๑๐๐ ทุน มูลค่าทุนละ ๒๐,๐๐๐.- บาท

### คุณสมบัติของโรงเรียนที่ขอรับทุน

๑) เป็นโรงเรียนที่มีครูและบุคลากรทางการศึกษากู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ข.พ.ค. (โครงการ ๒-๖ หรือ โครงการเกื้อกูลผู้ประกอบการวิชาชีพทางการศึกษา)

๒) เป็นโรงเรียนที่ไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนโรงเรียน ในข้อ ๒.๑ ในระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา

๓) เป็นโรงเรียนที่ได้รับการรับรองจากธนาคารออมสินสาขาว่า ครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนที่กู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ข.พ.ค. ทุกรายไม่มีหนี้ค้างชำระ

๔) เป็นโรงเรียนที่ได้รับการรับรองจากสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กทม. ว่าไม่มีผู้กู้ค้างชำระหนี้ที่ธนาคารออมสินหักเงินสนับสนุนพิเศษชำระหนี้แทน (หนี้ไตรมาส)

### เอกสารประกอบในการขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียน

๑) ใบสมัครของโรงเรียนที่ขอรับทุน มีการกรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ โดยจะต้องได้รับการรับรองธนาคารออมสินสาขา ตามแบบรับรองที่ปรากฏในใบสมัครขอรับทุน

๒) แบบเสนอโครงการของโรงเรียนที่ขอรับทุนให้ผู้บริหารสถานศึกษารับรอง พร้อมประทับตราของสถานศึกษาเป็นสำคัญ และรายงานผลงานที่น่าสนใจของโรงเรียนพอสังเขป ( รวมแล้วไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ เอ ๔ )

๓) สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารออมสินของโรงเรียนที่ขอรับทุน (ถ้ามี) ในกรณีที่ได้รับทุนธนาคารออมสินจะโอนเงินเข้าบัญชีดังกล่าว (บัญชีเงินฝากธนาคารออมสินเท่านั้น)

ในกรณีโรงเรียนใดไม่มีบัญชีเงินฝากของธนาคารออมสิน ณ วันยื่นใบสมัครขอรับทุน หากโรงเรียนนั้นผ่านการพิจารณาคุณสมบัติให้ได้รับทุน จะต้องทำการเปิดบัญชีเงินฝากของธนาคารออมสินในนามของโรงเรียน และส่งหน้าสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารออมสินมายังศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู ตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งจะแจ้งให้ทราบต่อไป

## ข. ขั้นตอนการขอรับทุน

๑. สมาชิกหรือโรงเรียนที่สนใจขอรับทุน ติดต่อขอรับเอกสารและรายละเอียดการขอรับทุนด้วยตนเองได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ ตามสถานที่ ดังนี้

๑.๑ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

๑.๒ สำนักงาน สกสค.จังหวัด /กทม.

หรือ สามารถดาวน์โหลดเอกสารและรายละเอียดการขอรับทุน ได้ที่ เว็บไซต์ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. (<http://www.tdc.go.th>)

๒. สมาชิกหรือโรงเรียนที่สนใจขอรับทุน ส่งเอกสารหลักฐานการขอรับทุนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด / กทม. เท่านั้น ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙ (ในกรณี ส่งเอกสารหลักฐานขอรับทุนด้วยตนเองให้ถือวันประทับตรารับเอกสารจากสำนักงานเป็นสำคัญ และในกรณีส่งเอกสารหลักฐานทางไปรษณีย์ ให้ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ )

๓. ธนาคารออมสิน ประกาศผลผู้ได้รับทุนการศึกษาและทุนสนับสนุนโรงเรียนประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

## ค. เงื่อนไขและการตัดสิน

๑. กรณีทุนสนับสนุนโรงเรียนที่มีสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูเข้าร่วมโครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู และ ทุนสนับสนุนโรงเรียนที่มีสมาชิก ช.พ.ค. เข้าร่วมโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. กับธนาคารออมสิน หากมีทุนเหลือ ทางธนาคารออมสินจะพิจารณาให้ทุนกับโรงเรียนที่ผู้กู้มีหนี้ค้างชำระไม่เกินอัตรา ร้อยละ ๑ ของจำนวนผู้กู้ทั้งหมดของทั้ง ๒ โครงการ โดยพิจารณาตามลำดับอัตราที่ต่ำกว่า

๒. การพิจารณาและการวินิจฉัยของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาและทุนสนับสนุนโรงเรียน ประจำปี ๒๕๕๙ และการประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาและทุนสนับสนุนโรงเรียนจากธนาคารออมสิน และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ถือเป็นขั้นสุดท้าย

๓. ผู้ได้รับทุนการศึกษาและทุนสนับสนุนโรงเรียน ประจำปี ๒๕๕๙ ทุกประเภท จะต้องรายงานผลการใช้ทุนการศึกษามายังศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. (ตามแบบรายงานที่กำหนด) ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตครู สำนักงานคณะกรรมการ  
สกสค. ที่อยู่เลขที่ ๑๒๘/๑ ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๓๐๐  
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๐๑๐๕ ต่อ ๒๒๑ , ๒๒๒ โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๔๑๔๖ เว็บไซต์ <http://www.tdc.go.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายเอกศักดิ์ คงตระกูล)  
รองเลขาธิการคณะกรรมการ สกสค. ปฏิบัติการแทน  
เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.



# ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา(สำหรับตนเอง)

ทุนการศึกษาสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครู ประจำปี 2559

ระดับการศึกษา

ปริญญาโท  ปริญญาเอก

## 1. ประวัติส่วนตัวของสมาชิก

• ชื่อและนามสกุล (นาย,นาง,นางสาว) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

• เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

เริ่มรับราชการ พ.ศ. ....รวมอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559)

• ตำแหน่งหน้าที่หรือตำแหน่งในปัจจุบัน .....

• สอนระดับชั้น.....

อัตราเงินเดือน .....บาท เงินวิทยฐานะหรือเงินประจำตำแหน่ง .....บาท

เงินค่าตอบแทนพิเศษ.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

สังกัดหน่วยงาน / เขตพื้นที่การศึกษา .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....

• ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... มือถือ ..... E-mail .....

**บัญชีเงินฝากธนาคารออมสินของสมาชิก สำหรับโอนเงินในกรณีที่ได้รับทุน** ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี -- ธนาคารออมสินสาขา.....

• เป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครู ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(นับถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559) รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....วัน

(กลุ่มใหญ่) ชื่อ.....

(กลุ่มย่อย ที่ / ชื่อ.....

ประธานกลุ่มใหญ่ ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ธนาคารออมสินสาขาที่สมัครเป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูสาขา.....จังหวัด.....

• บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบในเครือข่ายพัฒนาชีวิตครู.....

• รางวัลที่เคยได้รับการยกย่องจากเครือข่ายพัฒนาชีวิตครูแห่งประเทศไทย.....

• ข้าพเจ้า เป็น  ผู้กู้  ผู้ค้ำประกัน  เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน

และไม่เคยเป็นหนี้ค้ำชำระกับธนาคารออมสินในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

• ประวัติการชำระเงินกู้โครงการพัฒนาชีวิตครู(การพิจารณาหนี้ค้ำชำระจะพิจารณาข้อมูลถึง ณ วันที่

ธนาคารออมสินอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ขอรับทุน ภายใน 31 ตุลาคม 2559)

ไม่เคยมีหนี้ค้ำชำระ

เคยมีหนี้ค้ำชำระแต่ชำระเรียบร้อยแล้ว

2. ประวัติการศึกษา(ระดับสูงสุดในปัจจุบัน)

สำเร็จการศึกษาระดับ.....พ.ศ. ....  
ชื่อสถาบัน.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....  
ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับ.....  
คณะหรือสาขาที่สมาชิกผู้ขอรับทุนกำลังศึกษา.....  
เริ่มศึกษาตั้งแต่.....  
ชื่อสถาบันและที่ตั้ง.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

3. ให้สมาชิกผู้ขอรับทุนเขียนรายงานผลการปฏิบัติงานหรือผลงานที่ภาคภูมิใจ

(เขียนไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 ซึ่งรวมเอกสารอ้างอิง แล้วไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4)

ผู้ขอรับทุนขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติเป็นไปตามเงื่อนไขทุกข้อ  
ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุนได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน .....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

ลงชื่อ.....ประธานกลุ่มใหญ่  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลของผู้ขอรับทุน (นาย,นาง,นางสาว).....แล้วดังนี้

1. ปัจจุบันเป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559)

2. ข้อมูลการกู้โครงการพัฒนาชีวิตครู

กู้ เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ไม่กู้

3. ข้อมูลการค้ำประกันโครงการพัฒนาชีวิตครู

ค้ำประกัน

ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ไม่ค้ำประกัน

4. ข้อมูลการออมเงินสัจจะ

ออมเงินสัจจะอย่างสม่ำเสมอ บัญชีเงินออมสัจจะของกลุ่มใหญ่เลขที่.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ออมเงินสัจจะไม่สม่ำเสมอ

5. ข้อมูลการชำระหนี้สินเชื่อทุกประเภทของธนาคาร

มีหนี้ค้างสินเชื่อ.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

มีหนี้ค้างสินเชื่อ.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

มีหนี้ค้างสินเชื่อ.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....

ไม่มีหนี้ค้างชำระทุกประเภทสินเชื่อของธนาคาร

6. ไม่เป็นผู้ค้ำประกันผู้กู้ที่มีหนี้ค้างชำระกับธนาคาร (ทุกประเภทสินเชื่อของธนาคาร)

7. ข้อมูลการขอรับทุนการศึกษาของธนาคารออมสินในระยะเวลา 2 ปี ที่ผ่านมา

เคยได้รับทุนการศึกษาประเภท.....ปี พ.ศ.....

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

โปรดประทับตราธนาคารเพื่อเป็นหลักฐานการรับรองที่สมบูรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงาน สกสค.จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ได้ตรวจรับใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษาแล้ว เห็นว่าครบถ้วนถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

2. ตรวจหนี้ที่ธนาคารหักจากเงินสนับสนุนพิเศษของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ชำระหนี้แทน (หนี้ไตรมาส)

ไม่มีหนี้ค้างชำระ       มีหนี้ค้างชำระ       มีหนี้ค้างชำระและชำระเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ .....ผอ.สำนักงาน สกสค.จังหวัด

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559





# ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา(สำหรับบุตร)

ทุนการศึกษาบุตรสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครู ประจำปี 2559

ระดับการศึกษา

- อนุบาล-ม.3
- ม.4-ม.6 ,ปวช.(หรือเทียบเท่า)
- ปริญญาตรี,ปวส. (หรือเทียบเท่า)

## 1. ประวัติส่วนตัวของสมาชิก

- ชื่อและนามสกุล (นาย,นาง,นางสาว) .....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
- เริ่มรับราชการ พ.ศ. ....รวมอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559)
- สถานภาพปัจจุบัน  โสด  สมรส  หม้าย  แยกกันอยู่
- คู่สมรสชื่อ.....
- ตำแหน่งหน้าที่หรือตำแหน่งในปัจจุบัน .....
- สอนระดับชั้น.....
- อัตราเงินเดือน .....บาท เงินวิทยฐานะหรือเงินประจำตำแหน่ง .....บาท
- เงินค่าตอบแทนพิเศษ.....บาท
- สถานที่ทำงาน.....
- สังกัดหน่วยงาน / เขตพื้นที่การศึกษา .....
- ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... มือถือ ..... E-mail .....
- สภาพที่อยู่อาศัย  อาศัยผู้อื่นหรือบ้านพักของทางราชการ  อาศัยบ้านเช่า
- มีบ้านแต่กำลังผ่อนชำระกับสถาบันการเงิน  มีบ้านเป็นของตนเอง
- บัญชีเงินฝากธนาคารออมสินของสมาชิก สำหรับโอนเงินในกรณีที่ได้รับทุน ชื่อบัญชี.....**
- เลขที่บัญชี -- ธนาคารออมสินสาขา.....
- เป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครู ตั้งแต่ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- (นับถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559) รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....วัน
- (กลุ่มใหญ่) ชื่อ.....
- (กลุ่มย่อย) ที่ / ชื่อ.....
- ประธานกลุ่มใหญ่ ชื่อ..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ธนาคารออมสินสาขาที่สมัครเป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูสาขา.....จังหวัด.....
- บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบในเครือข่ายพัฒนาชีวิตครู.....
- รางวัลที่เคยได้รับการยกย่องจากเครือข่ายพัฒนาชีวิตครูแห่งประเทศไทย.....
- ข้าพเจ้า เป็น  ผู้กู้  ผู้ค้ำประกัน  เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
- และไม่เคยเป็นหนี้ค้ำชำระกับธนาคารออมสินในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน
- ประวัติการชำระเงินกู้โครงการพัฒนาชีวิตครู(การพิจารณาหนี้ค้ำชำระจะพิจารณาข้อมูลถึง ณ วันที่
- ธนาคารออมสินอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ขอรับทุน ภายใน 31 ตุลาคม 2559)
- ไม่เคยมีหนี้ค้ำชำระ  เคยมีหนี้ค้ำชำระแต่ชำระเรียบร้อยแล้ว

2. ข้อมูลบุตรของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- 2.1 ชื่อและนามสกุลของบุตรที่ขอรับทุน (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นาง,นางสาว) .....  
ปัจจุบันบุตรกำลังศึกษาในระดับชั้น.....เกรดเฉลี่ยสะสม(ปีการศึกษาล่าสุด).....  
ชื่อสถาบันและที่ตั้ง.....
- 2.2 ปัจจุบันมีบุตรที่กำลังศึกษา จำนวน.....คน
- 1. อายุ.....ปี
  - 2. อายุ.....ปี
  - 3. อายุ.....ปี

3. ให้สมาชิกหรือบุตรของสมาชิกผู้ขอรับทุนเขียนรายงานผลการปฏิบัติงานหรือผลงานที่ภาคภูมิใจ

(เขียนไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 ซึ่งรวมเอกสารอ้างอิง แล้วไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4)

ผู้ขอรับทุนขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติเป็นไปตามเงื่อนไขทุกข้อ  
ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุนได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน .....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกลุ่มใหญ่  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารออมสิน

- ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลของผู้ขอรับทุน (นาย,นาง,นางสาว).....แล้วดังนี้
- ปัจจุบันเป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559)
  - ข้อมูลการกู้โครงการพัฒนาชีวิตครู
    - กู้ เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
    - ไม่กู้
  - ข้อมูลการค้ำประกันโครงการพัฒนาชีวิตครู
    - ค้ำประกัน
      - ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
      - ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
      - ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
      - ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
      - ราย.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
    - ไม่ค้ำประกัน
  - ข้อมูลการออมเงินสัจจะ
    - ออมเงินสัจจะอย่างสม่ำเสมอ บัญชีเงินออมสัจจะของกลุ่มใหญ่เลขที่.....ธนาคารออมสินสาขา.....
    - ออมเงินสัจจะไม่สม่ำเสมอ
  - ข้อมูลการชำระหนี้สินเชื่อทุกประเภทของธนาคาร
    - มีหนี้ค้ำสินเชื่อ.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
      - มีหนี้ค้ำสินเชื่อ.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
      - มีหนี้ค้ำสินเชื่อ.....เลขบัญชีเงินกู้.....ธนาคารออมสินสาขา.....
    - ไม่มีหนี้ค้ำสินเชื่อชำระทุกประเภทสินเชื่อของธนาคาร
  - ไม่เป็นผู้ค้ำประกันผู้ที่มีหนี้ค้ำสินเชื่อชำระกับธนาคาร (ทุกประเภทสินเชื่อของธนาคาร)
  - ข้อมูลการขอรับทุนการศึกษาของธนาคารออมสินในระยะเวลา 2 ปี ที่ผ่านมา
    - เคยได้รับทุนการศึกษาประเภท.....ปี พ.ศ.....
    - ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

โปรดประทับตราธนาคารเพื่อเป็นหลักฐานการรับรองที่สมบูรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงาน สกสค.จังหวัด

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
- ได้ตรวจรับใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษาแล้ว เห็นว่าครบถ้วนถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
  - ตรวจหนี้ที่ธนาคารหักจากเงินสนับสนุนพิเศษของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ชำระหนี้แทน (หนี้ไตรมาส)
    - ไม่มีหนี้ค้ำชำระ
    - มีหนี้ค้ำชำระ
    - มีหนี้ค้ำชำระและชำระเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ      ลงชื่อ .....ผอ.สำนักงาน สกสค.จังหวัด  
 (.....)      (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559      วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. โรงเรียน.....จังหวัด.....

เคยได้รับทุนสนับสนุนโรงเรียน ปี พ.ศ.....

ไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนโรงเรียน ในระยะเวลา 2 ปีที่ผ่านมา

2. ข้อมูลผู้กู้ทั้งหมดของโรงเรียน

โครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู

เป็น  ผู้กู้.....ราย  ผู้ค้ำประกัน.....ราย  เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน.....ราย

ไม่มีหนี้ค้างชำระ

มีหนี้ค้างชำระ จำนวน .....ราย หนี้ค้างชำระตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป ..... ราย

โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. โครงการ 2-6 หรือ โครงการเกื้อกูลผู้ประกอบการวิชาชีพทางการศึกษา

เป็น  ผู้กู้.....ราย  ผู้ค้ำประกัน.....ราย  เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน.....ราย

ไม่มีหนี้ค้างชำระ

มีหนี้ค้างชำระ จำนวน .....ราย หนี้ค้างชำระตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป ..... ราย

หนี้ค้างชำระที่ธนาคารออมสินหักชำระจากเงินสนับสนุนพิเศษ โดยสำนักพลโยธินเป็นผู้จ่ายชำระแทน ..... ราย

3. โรงเรียนมีบัญชีเงินฝากของธนาคารออมสินสำหรับโอนเงินในกรณีที่ได้รับทุนหรือไม่

มีบัญชี เลขที่บัญชี -- ธนาคารออมสินสาขา.....

ชื่อบัญชี .....  active  closed

ไม่มีบัญชีเงินฝากกับธนาคารออมสิน

ทั้งนี้ ข้อมูลข้างต้น สาขาได้ตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานที่ได้รับจากโรงเรียนและฐานข้อมูลของธนาคาร

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขาผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.2559

โปรดประทับตราธนาคารเพื่อเป็นหลักฐานการรับรองที่สมบูรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงาน สกสค.จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ได้ตรวจรับใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียนแล้ว เห็นว่าครบถ้วนถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

2. ตรวจหนี้ที่ธนาคารหักจากเงินสนับสนุนพิเศษของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ชำระหนี้แทน (หนี้ไตรมาส)

ครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียน ..... จังหวัด .....

ไม่มีหนี้ค้างชำระ  มีหนี้ค้างชำระ จำนวน .....ราย

มีหนี้ค้างชำระและชำระเรียบร้อยแล้ว จำนวน ..... ราย

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ .....ผอ.สำนักงาน สกสค.จังหวัด

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559



# ใบสมัครผู้ขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียน

ทุนสนับสนุนโรงเรียนสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูและ  
โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ประจำปี 2559

สำหรับสมาชิก

- โครงการสวัสดิการเงินกู้ช.พ.ค.
- โครงการพัฒนาชีวิตครู

## 1. ประวัติโรงเรียน

- ชื่อโรงเรียน .....
- ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้จัดการโรงเรียน/ครูใหญ่ .....
- สถานที่ตั้งเลขที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
- E-mail .....สังกัดหน่วยงาน/เขตพื้นที่การศึกษา .....
- ระยะทางจากโรงเรียนถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา .....กิโลเมตร
- จำนวนครูและบุคลากรทางการศึกษา ..... คน (ให้แนบรายชื่อครูและบุคลากรทางการศึกษาทั้งหมดด้วย)
- จำนวนครูที่เป็นสมาชิกโครงการพัฒนาชีวิตครูในโรงเรียนที่ขอรับทุน รวม .....คน เป็น ผู้กู้.....คน  
ผู้ค้ำประกัน.....คน เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน.....คน ไม่เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน.....คน
- จำนวนครูที่เป็นสมาชิก ช.พ.ค. รวม .....คน เป็น ผู้กู้.....คน ผู้ค้ำประกัน.....คน  
เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน.....คน ไม่เป็นทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน.....คน
- จำนวนนักเรียน.....คน จำนวนชั้นเรียน/หลักสูตร .....
- ผู้ประสานงานการขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียน .....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
- ตำแหน่งหน้าที่หรือตำแหน่งในปัจจุบัน .....
- เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... มือถือ ..... E-mail .....
- รางวัลหรือผลงานที่โรงเรียนเคยได้รับการยกย่องจากสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. หรือหน่วยงานอื่น.....

## 2. รายละเอียดโครงการที่เสนอเพื่อขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียน

(เขียนไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 ซึ่งรวมเอกสารอ้างอิง แล้วไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4)

ชื่อโครงการ .....

ลักษณะโครงการ (โดยสังเขป) .....

ผลที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ .....

ข้าพเจ้า (ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้ได้รับมอบอำนาจ) มีความประสงค์ขอรับทุนสนับสนุนโรงเรียนเพื่อมอบให้กับโรงเรียน

.....จังหวัด..... หากข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องย้ายโรงเรียนในทุกกรณี ข้าพเจ้ามี

ความยินยอมมอบทุนสนับสนุนโรงเรียนที่ได้รับให้กับโรงเรียนที่ระบุข้างต้นนี้

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติเป็นไปตามเงื่อนไขทุกข้อ ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุน  
ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน .....ฉบับ

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง(ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559 โปรดประทับตราสถานศึกษาเพื่อเป็นหลักฐานการรับรองที่สมบูรณ์