



ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร
เรื่อง รับสมัครเด็กพิการเพื่อขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖

.....

ด้วยมูลนิธิคุณพุ่ม ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ได้จัดสรรทุนการศึกษาในมูลนิธิการศึกษา มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อจัดสรรให้กับเด็กพิการทางการศึกษาชนิดรุนแรงและยากจนในจังหวัดกำแพงเพชร จำนวน ๑๐๗ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๕๓๕,๐๐๐ บาท โดยมอบหมายให้ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร เป็นฝ่ายประสานงานและพิจารณาคุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษาในมูลนิธิการศึกษา มูลนิธิคุณพุ่ม ในปีการศึกษาพิเศษ ประจำปีจังหวัดกำแพงเพชร จึงประกาศรับสมัครเด็กพิการเพื่อขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ขั้นตอนการขอรับทุน

๑. ประกาศรับสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
๒. เขียนใบสมัครส่งตามกำหนด
๓. คณะกรรมการพิจารณาผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
๔. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
๕. แจ้งผู้ผ่านการคัดเลือกเปิดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์
๖. รับมอบทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
๗. โอนเงินเข้าบัญชีผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
๘. รายงานการใช้จ่ายเงินทุนฯ (เล่มสีชมพู – ขาว)

๒. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม

๑. เป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการศึกษาทั้ง ๙ ประเภทความพิการที่มีการจดทะเบียนคนพิการ
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกำแพงเพชรและอยู่ในระหว่างกำลังศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน และอื่น ๆ ในจังหวัดกำแพงเพชร
๓. มีเอกสารรับรองความพิการที่ชัดเจน (สมุดทะเบียนคนพิการ บัตรคนพิการ ใบรับรองแพทย์ เอกสารรับรองความพิการ ระบุว่ามีความพิการเท่านั้น)
๔. ครอบครัวมีฐานะยากจน และมีความยากลำบากในการเลี้ยงดูบุตรหลานพิการ
๕. เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย และมีหมายเลขบัตรประชาชน
๖. อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์
๗. ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลา ๓ ปี เช่น ๒๕๖๓, ๒๕๖๔, ๒๕๖๕ ต่อเนื่อง
๘. ไม่เป็นผู้ถูกประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผิดหลักเกณฑ์ เช่น เป็นผู้ไม่ส่งเล่มรายงานการใช้จ่ายทุน (เล่มชมพู – ขาว) หรือส่งช้าเกินกำหนด รายงานข้อมูลเป็นเท็จ รายได้ไม่เป็นความจริง ไม่ใช้จ่ายเงินทุนตามวัตถุประสงค์ เป็นต้น

๓. เกณฑ์การพิจารณา

๑. ผู้ขอรับการศึกษาศึกษา ต้องสังกัดในสถานศึกษาใดสถานศึกษาหนึ่งและต้องเขียนใบสมัคร การขอรับการศึกษาศึกษาและแนบเอกสารที่ระบุไว้ในประกาศการขอรับการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ** คณะกรรมการจะพิจารณาผู้ขอรับการศึกษามูลนิธิ คุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ที่มีเอกสาร หลักฐาน ครบถ้วน ทุกรายการเท่านั้น
๒. ผู้ขอรับการศึกษาศึกษาต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกำแพงเพชร ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน ก่อนวันประกาศรับสมัคร
๓. เป็นเด็กพิการทางการศึกษาชนิดรุนแรงและมีฐานะยากจนจะพิจารณาเป็นอันดับแรก
๔. เป็นเด็กพิการทางการศึกษาทุกประเภทที่มีฐานะยากจน
๕. กรณีเป็นผู้รับทุนเมื่อปีการศึกษา ๒๕๖๕ จะพิจารณาหลักฐานเพิ่มเติม คือ การส่งรายงาน การใช้จ่ายทุน (เล่มชมพู - ขาว) ตามระยะเวลาที่กำหนด และมีการบันทึกรายงานการใช้จ่ายเงินทุนอย่าง ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิคุณพุ่ม
๖. ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษานี้ต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลา ๓ ปี ได้แก่ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ๒๕๖๔ และ ๒๕๖๕ ต่อเนื่อง

๔. วิธีการขอรับใบสมัคร

๑. สามารถขอรับใบสมัครได้ที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร เลขที่ ๔๐๕ หมู่ที่ ๑๑ ถนนกำแพงเพชร - สุโขทัย ตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐
๒. สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่
 - ๒.๑. Facebook : ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร FC
 - ๒.๒. เว็บไซต์ของศูนย์ฯ : [http //www.special-kpp.ac.th](http://www.special-kpp.ac.th)

๕. เงื่อนไขในการรับสมัคร

๑. ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบ ๓ ส่วน (**ส่วนที่ ๑** แบบประวัติของเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับการศึกษาศึกษา **ส่วนที่ ๒** แบบสอบถามเท็จจริงเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับ ทุนการศึกษาศึกษา **ส่วนที่ ๓** หนังสือรับรอง / หนังสือรับรองจากชุมชนหรือผู้ที่น่าเชื่อถือ / หนังสือรับรองจาก โรงเรียน/สถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ)
๒. เอกสารประกอบการสมัครให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๖. การยื่นใบสมัคร

ผู้ที่มีสิทธิ์และประสงค์สมัครขอรับการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ส่งใบสมัครด้วยตนเอง ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร หรือหน่วยบริการประจำอำเภอ (รายละเอียดผู้ประสานและที่อยู่ ตามเอกสารแนบท้าย) ในเวลาทำการไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือส่งใบสมัครทางบริษัทไปรษณีย์ไทย แบบด่วนพิเศษ (EMS) พร้อมใบตอบรับ ระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ที่ชัดเจน โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ มายังศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร เลขที่ ๔๐๕ หมู่ ๑๑ ถนนกำแพงเพชร - สุโขทัย ตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร รหัสไปรษณีย์ ๖๒๐๐๐ **ตั้งแต่วันอังคาร ที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันศุกร์ ที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖** สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๕ - ๘๔๑๕๙๙ และ ๐๘๖ - ๔๔๘๓๑๑๓

/ ผู้ที่มาส่งเอกสาร.....

ผู้ที่มาส่งเอกสารการสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มด้วยตนเอง ต้องปฏิบัติตาม มาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำ จังหวัดกำแพงเพชร ดังนี้

๑. สวมใส่หน้ากากอนามัย (Mask) ตลอดเวลา
๒. อุณหภูมิร่างกายไม่เกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส
๓. รักษาตัวหายจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ สัปดาห์
๔. ไม่มีบุคคลในบ้านหรือบุคคลใกล้ชิดที่กำลังรักษาตัวจากโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๒๐๑๙)

๗. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามที่กำหนด โดยกรอกข้อมูลทั้งหมดให้ถูกต้องครบถ้วน จำนวน ๑ ชุด
๒. รูปถ่ายผู้ขอรับทุนหน้าตรง (ถ่ายเต็มตัวและเห็นสภาพความพิการชัดเจน)
ขนาด ๔ นิ้ว x ๖ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๓. รูปถ่ายที่อยู่อาศัยปัจจุบันของผู้ขอรับทุน ขนาด ๔ นิ้ว x ๖ นิ้ว
(ถ่ายบ้านเต็มหลังและเห็นสภาพบ้านภายนอกชัดเจน) จำนวน ๑ รูป
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา /มารดา /ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา /มารดา /ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาสูติบัตรผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับทุน (กรณีอายุเกิน ๑๕ ปีขึ้นไป) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง (ส่วนที่ ๓) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. สำเนาบัตรคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ ในกรณีที่เอกสารไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร

๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนมูลนิธิคุณพุ่ม

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ ผ่านทางช่องทาง Facebook : ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร FC เว็บไซต์ของศูนย์ฯ : www.special-kpp.ac.th และบอร์ดประชาสัมพันธ์ของ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร โดยจะดำเนินการติดต่อผู้มีสิทธิ์รับทุน จำนวน ๑๐๗ ทุน (ผู้ที่ไม่ผ่านการพิจารณา จะไม่มีการติดต่อใดๆ) หากประสงค์ทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๕ - ๘๔๑๕๙๙ และ ๐๘๖ - ๔๔๘๓๑๑๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสาวปาริตยา ธานีตะ)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร

QR Code ใบสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖



รายชื่อผู้ประสานงานประจำหน่วยบริการและสถานที่ตั้งหน่วยบริการ

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่ตั้งหน่วยบริการประจำอำเภอ	เบอร์โทร
๑	นางสาววรรณเพ็ญ ทาลายา	➤ หน่วยบริการอำเภอเมือง	๐๙๓-๐๒๗๔๙๖๒
๒	นางสาวนุชจรินทร์ คุ่มวงษ์	➤ หน่วยบริการพรานกระต่าย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลพรานกระต่าย (หลังเก่า) ตำบลพรานกระต่าย อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๑๐	๐๖๔-๕๘๓๔๙๖๐
๓	นางสาวอุษา ศรีภูมิมา	➤ หน่วยบริการคลองขลุง	๐๙๕-๔๘๒๗๙๕๙
๔	นางไพโร สุทธิพรหม	➤ หน่วยบริการคลองลาน ศูนย์พัฒนาราชภูรบนพื้นที่สูง ตำบลคลองลานพัฒนา อำเภอคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๘๐	๐๖๑-๓๑๘๓๙๙๒
๕	นางสาวชนาพร ชมนารัตติก	➤ หน่วยบริการลานกระบือ อาคารหอประชุมสำนักงานคณะกรรมการการ ประถมศึกษาอำเภอลานกระบือ (เดิม) ศูนย์ราชการ อำเภอ ลาน กระ บือ ตำบลโนนพลวง อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๗๐	๐๙๘-๕๐๒๒๖๖๘
๖	นายณัชพิสิษฐ์ ไชยเสน	➤ หน่วยบริการทรายทองวัฒนา	๐๙๕-๗๑๐๐๓๐๔
๗	นางสาวนุชติยา สารวงษ์	➤ หน่วยบริการปางศิลาทอง อาคารร่วมใจเพื่อการศึกษาพิเศษ (หลังที่ว่าการ อำเภอปางศิลาทอง) หมู่ที่ ๑๖ ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๒๐	๐๙๑-๘๘๓๓๔๖๐
๘	นางสาวพิมพ์ชนก หมอนอินทร์	➤ หน่วยบริการโกสัมพีนคร หอประชุมบ้านเนินมะกอกน้อย หมู่ ๒๕ ตำบล โกสัมพี อำเภอโกสัมพีนคร จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐	๐๙๓-๑๓๙๙๐๖๘
๙	นางสาวณัฐชา ดีศรี	➤ หน่วยบริการขานวลลักษบุรี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก(เก่า) เลขที่ ๕๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ่อถ้ำ อำเภอขานวลลักษบุรี จังหวัด กำแพงเพชร ๖๒๑๔๐	๐๘๓-๔๑๐๙๓๙๙
๑๐	นางสาวอริญญา ผาตไทยสงค์	➤ หน่วยบริการบึงสามัคคี โรงเรียนอนุบาลบึงสามัคคี ตำบลระหาน อำเภอบึงสามัคคี จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๒๑๐	๐๙๕-๑๖๑๓๓๐๑
๑๑	นายบดินทร์ ปืดป่วน	➤ หน่วยบริการไทรงาม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองคล้า (หลังเก่า) ตำบล หนองคล้า อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๕๐	๐๘๒-๒๒๘๔๑๗๙

แบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

มูลนิธิคนพุ่ม ปีการศึกษา 2566

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ส่วนที่ 1 แบบประวัติของเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

- กลุ่ม ☐ เด็กที่เรียนในระบบ ☐ เด็กที่ขาดโอกาสเรียน/ออกกลางคัน (เนื่องจากฐานะยากจน)
☐ เด็กที่ไม่ได้เข้าสู่ระบบโรงเรียนเนื่องมาจากข้อจำกัดความพิการ

ประเภทเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

- ☐ การมองเห็น ☐ การได้ยิน ☐ สติปัญญา ☐ ร่างกาย ☐ ปัญหาด้านเรียนรู้ (LD) ☐ การพูดและภาษา
☐ พฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ออทิสติก ☐ พิการซ้อน

ข้อมูลเด็กที่มีความต้องการพิเศษที่ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 ชื่อ (ด.ญ./ด.ช./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
วันที่เกิด.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
รหัสประจำตัวประชาชน.....
1.2 ชื่อสถานศึกษา.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....
1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เป็นของตนเอง ☐ เช่า ☐ บ้านพักหน่วยงาน ☐ อาศัยผู้อื่น ☐ ไม่มีที่อยู่
1.3.1 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
1.3.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ข้อมูลบิดา ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

- 1.4 ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลมารดา ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

- 1.5 ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานสภาพ บิดาและมารดาขณะนี้ ☐ สมรส ☐ อยู่ด้วยกันแต่ไม่ได้จดทะเบียน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)

- 1.6 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีใช้บิดา/มารดา คือ ☐ ปู่ ย่า ตา ยาย ☐ อื่น ๆ ได้แก่.....
ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

*ในระหว่างการรับทุนในปีการศึกษา 2566 นี้ ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนจากแหล่งอื่นและขอรับรองว่า
ข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเท็จจริงเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
- 1.2 เป็นเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการ
- 1.3 อายุไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์

2. หลักฐานที่นำมายื่นทั้งหมด

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาสูติบัตรเด็ก
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านเด็กและสำเนาบัตรประชาชนเด็ก (กรณีอายุเกิน 15 ปีขึ้นไป)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง (ส่วนที่ 3)
- ☐ สำเนาบัตรคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ

3. ประวัติการได้รับความช่วยเหลือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษาจากหน่วยงานใดมาก่อน
- ☐ ได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ 800 บาทต่อเดือน
- ☐ เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษา ได้แก่.....

4. จำนวนสมาชิกในครอบครัว (ไม่รวม ผู้รับทุน บิดา มารดาและผู้ปกครอง) รวม.....คน

5. ภาระหนี้สิน ☐ ไม่มีหนี้สิน ☐ มีหนี้สิน (กรณีมีหนี้สินให้ระบุจำนวน) จำนวน.....บาท

6. สภาพครอบครัว และปัญหาความเดือดร้อนที่มีความต้องการช่วยเหลือ (อธิบายโดยย่อ)

.....

.....

.....

- สภาพความเป็นอยู่ ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ชดสขนาดแคลน
- สภาพสิ่งแวดล้อม ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ไม่ดี

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้สอบข้อเท็จจริง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อ หน่วยงาน.....

วันที่...../...../.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการระดับจังหวัด/ที่ได้รับมอบหมาย

- ☐ อนุมัติให้สนับสนุนทุนการศึกษา
- ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ (ระบุเหตุผล).....

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

เกณฑ์การพิจารณาทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. ผู้ขอรับทุนการศึกษา ต้องสังกัดในสถานศึกษาใดสถานศึกษาหนึ่งและต้องเขียนใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาและแนบเอกสารที่ระบุไว้ในประกาศการขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ **พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ** คณะกรรมการจะพิจารณาผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ที่มีเอกสาร หลักฐาน ครบถ้วน ทุกรายการเท่านั้น
๒. ผู้ขอรับทุนต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกำแพงเพชร ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน ก่อนวันประกาศรับสมัคร
๓. เป็นเด็กพิการทางการศึกษาชนิดรุนแรงและมีฐานะยากจนจะพิจารณาเป็นอันดับแรก
๔. เป็นเด็กพิการทางการศึกษาทุกประเภทที่มีฐานะยากจน
๕. กรณีเป็นผู้รับทุนเมื่อปีการศึกษา ๒๕๖๕ จะพิจารณาหลักฐานเพิ่มเติม คือ การส่งรายงานการใช้จ่ายทุน (เล่มชมพู – ขาว) ตามระยะเวลาที่กำหนด และมีการบันทึกรายงานการใช้จ่ายเงินทุนอย่างถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิคุณพุ่ม
๖. ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษานี้ต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลา ๓ ปี ได้แก่ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ๒๕๖๔ และ ๒๕๖๕ ต่อเนื่อง

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร

ปฏิทินการดำเนินการเกี่ยวกับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
ปีการศึกษา ๒๕๖๖
ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร

ที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	วัน / เดือน / ปี
๑	ประกาศรับสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖	๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
๒	เปิดรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖	๑๖ พฤษภาคม ถึง ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖
๓	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลผู้ขอทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มฯ	มิถุนายน ๒๕๖๖
๔	คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มฯ	มิถุนายน ๒๕๖๖
๕	ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มฯ	มิถุนายน ๒๕๖๖
๖	ประสานแจ้งผู้ผ่านการคัดเลือกเปิดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์	สิงหาคม ๒๕๖๖
๗	จัดพิธีมอบทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มฯ	กันยายน ๒๕๖๖
๘	โอนเงินเข้าบัญชีของผู้ที่ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มฯ	กันยายน ๒๕๖๖
๙	สรุปรายงานส่งให้มูลนิธิคุณพุ่ม	กันยายน ๒๕๖๖
๑๐	ติดตามการเขียนรายงานการใช้จ่ายเงินทุนฯ	ตุลาคม ๒๕๖๖

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกำแพงเพชร
พฤษภาคม ๒๕๖๖