

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๑๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับเด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เป็นนักเรียนทุนพระราชทานเพื่อการศึกษาสงเคราะห์

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๘๖/๑๒๗๙ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานีแจ้งว่าได้รับแจ้งจากจังหวัดปัตตานีว่า คณะกรรมการบริหารมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีมติให้รับเด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เป็นนักเรียนทุนพระราชทาน เพื่อการศึกษาสงเคราะห์ ของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยขอความร่วมมือดำเนินการดังนี้

๑. กรณีเด็กกำพร้าสัญชาติไทยที่สูญเสียบิดา มารดา (คนเดียวหรือทั้งสองคน) หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) (ยังไม่ได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น) สามารถขอรับการสนับสนุนทุนพระราชทานเพื่อการศึกษาสงเคราะห์ ตามระเบียบมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ

๒. กรณีไร้ผู้อุปการะเลี้ยงดู สามารถส่งเข้าศึกษาต่อในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙-๔๓ และ ๔๕-๕๗ (เป็นโรงเรียนประเภทอยู่ประจำ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบและให้การรับรองหนังสือรับรองการศึกษาและความประพฤตินักเรียนตามแบบ รปค/ศ ๒ แก่เด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ที่มีภูมิลำเนาและกำลังศึกษาอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ทั้งนี้ สามารถยื่นแบบการขอพระราชทานทุนเพื่อการศึกษาได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี โทรศัพท์ ๐ ๗๓๓๓ ๓๗๖๒ หรือสอบถามได้ที่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ นางสาวรุไวดา คาเร้ง โทรศัพท์ ๐๙๐ ๔๗๗๙ ๖๓๒๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ


(นายเพิ่ม เพ็ชรพรหม)
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☐	ก.
☐	ก.บ.ก.
☒	ก.ส.ส.
☐	ก.ก.ม.
☐	ก.ก.ก.

ส.อ. ปัตตานี
รับที่ ๖๙๖
วันที่ ๕ 7 ก.ย. 2564
เวลา ๑๖.๑๐๔

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๘๖/๑๒๗๙



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี
๒๑ ถนนสฤษดิ์ ตำบลสะบารัง
อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับเด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) เป็นนักเรียนทุนพระราชทานเพื่อการศึกษาสงเคราะห์

เรียน หัวหน้าส่วนราชการตามบัญชีรายชื่อที่แนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบการขอพระราชทานทุนเพื่อการศึกษา

ด้วยจังหวัดปัตตานี แจ้งว่า คณะกรรมการบริหารมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีมติให้รับเด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) เป็นนักเรียนทุนพระราชทานเพื่อการศึกษาสงเคราะห์ ของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีเด็กกำพร้าสัญชาติไทยที่สูญเสียบิดา มารดา (คนเดียวหรือทั้งสองคน) หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) (ยังไม่ได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น) สามารถขอรับการสนับสนุนทุนพระราชทานเพื่อการศึกษาสงเคราะห์ ตามระเบียบมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ

๒. กรณีไร้ผู้อุปการะเลี้ยงดู สามารถส่งเข้าศึกษาต่อในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙-๔๓ และ ๔๕-๕๗ (เป็นโรงเรียนประเภทอยู่ประจำ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี จึงขอความร่วมมือท่านประสานแจ้งสถานศึกษาและโรงเรียนในสังกัดในการประชาสัมพันธ์และให้การรับรองหนังสือรับรองการศึกษาและความประพฤตินักเรียนตามแบบ รปค/ศ ๒ แก่เด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ที่มีภูมิลำเนาและกำลังศึกษาอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี โดยสามารถยื่นแบบการขอพระราชทานทุนเพื่อการศึกษาได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี โทรศัพท์ ๐ ๗๓๓๓ ๓๗๖๒ หรือสอบถามได้ที่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ นางสาวรุไฉดา คางเริง โทรศัพท์ ๐๙๐ ๔๗๗๙ ๖๓๒๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคดี ศรีธราภาล)

ศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๐๗๓๖

บัญชีรายชื่อแนบท้าย

หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๘๖/ ๑๒๗๙ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔
เรื่อง การรับเด็กกำพร้าที่สูญเสียบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่อุปการะเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา
๒๐๑๙ (Covid-19) เป็นนักเรียนทุนพระราชทานเพื่อการศึกษาสงเคราะห์

๑. รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี
๒. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
๓. ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
๔. ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดปัตตานี
๕. ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดปัตตานี
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาปัตตานี
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๑
๘. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๒
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๓
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดปัตตานี
๑๑. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดปัตตานี
๑๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๐ จังหวัดปัตตานี
๑๓. ครูใหญ่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนพิระยานุเคราะห์ฯ ๔
๑๔. นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี
๑๕. นายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน



แบบการขอพระราชทานทุนเพื่อการศึกษา
มูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ชื่อ-สกุล (ขอรับทุน) อายุ ปี
วัน เดือน ปีเกิด เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ระดับชั้น สถานศึกษา
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ความเห็นของนักสังคมสงเคราะห์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

นักเรียนได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่นหรือไม่ ชื่อหน่วยงาน
ลักษณะทุน ☐ ต่อเนื่อง ☐ ครั้งเดียว จำนวนเงินทุน ต่อปี

(ลงชื่อ) ผู้สัมภาษณ์

(.....)

..... / /

โทรศัพท์ผู้สัมภาษณ์

ที่อยู่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานฝ่ายการศึกษาสงเคราะห์ มูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
นามบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....ต่อปี
ที่อยู่บิดา บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
นามมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....ต่อปี
ที่อยู่มารดา บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บิดาถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เนื่องจาก.....
มารดาถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เนื่องจาก.....
ครอบครัวประสบสาธารณภัย ประเภท.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานที่เกิดเหตุ.....
ความสูญเสีย.....
ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
นามผู้อุปการะ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....ต่อปี
ที่อยู่ผู้อุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....มีผู้ที่ต้องอุปการะ.....คน ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มารดา รวม.....คน
ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....ของบิดา มารดา

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะขอรับทุนพระราชทานเพื่อการศึกษา ของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อเข้าศึกษาในระดับชั้น.....
หรือในเรื่องอื่นๆ ดังนี้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีลักษณะและคุณสมบัติตามระเบียบของทุน ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่าย
ใบรับรองแพทย์ และใบรับรองของนายอำเภอท้องที่มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ขอรับทุน

สถานศึกษา.....

ที่อยู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอรับทุน	
ชื่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง	
อาชีพ	
ประสบสาธารณภัยประเภท	
ความสูญเสียที่ได้รับ	
ชื่อ-นามสกุล ผู้อุปการะปัจจุบัน	
อาชีพ	
รายได้/ปี	
ระดับการศึกษาของผู้รับทุน	
ผลการศึกษา	

นักเรียนที่เสนอขอรับทุนนี้ มีความประพฤติเรียบร้อย มีความขยัน หมั่นเพียร สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และครอบครัวประสบสาธารณภัยอยู่ในข่ายขอทุนการศึกษาได้จริง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ที่อยู่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....
ผู้ปกครองของ.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า คือ.....
ได้ทราบระเบียบเกี่ยวกับการรับทุนพระราชทานเพื่อการศึกษา ของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรม
ราชูปถัมภ์ โดยตลอดแล้ว เห็นสมควรให้.....สมัครขอรับทุนนี้
และรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกข้อ และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำว่ากล่าวตักเตือนให้
.....เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียร ประพฤติเรียบร้อย และตั้งใจเล่าเรียนเต็มความสามารถ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ปกครอง

ใบรับรองแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....ได้ตรวจร่างกายของ.....

ที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ผลตรวจปรากฏดังนี้

๑. ร่างกาย
๒. จิตใจ
๓. หัวใจ
๔. ปอด
๕. โลหิต
๖. ประสาท
๗. อื่นๆ

เห็นว่า.....ไม่มีโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(ลงชื่อ)

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ

๑. ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมอย่างถูกต้อง
๒. ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่แพทย์ได้ตรวจร่างกาย
๓. หากมีรอยลบ ขูด ขีด ฆ่า หรือใช้น้ำยาลบคำผิด ให้ถือว่าใบรับรองแพทย์ฉบับนี้เป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบรับรองแพทย์

ที่ทำการปกครองอำเภอ.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
จังหวัด..... ขอรับรองว่า ตามคำร้องของ.....
อายุ..... ปี อาชีพ..... ซึ่งได้ยื่นต่อข้าพเจ้า เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ขอรับทุนการศึกษา ให้แก่ผู้อยู่ในความอุปการะชื่อ.....
กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น..... โรงเรียน.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เนื่องจากประสบสาธารณภัย ประเภท..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... นั้น
ข้าพเจ้า ได้สอบสวนข้อเท็จจริงประกอบการพิจารณาแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริง ตามคำร้องขอรับทุนของ.....
..... และเห็นว่าผู้ร้องมีฐานะยากจนขาดแคลน และมีความทุกข์ยาก
เดือดร้อน สมควรจะได้รับการช่วยเหลือทางด้านทุนการศึกษา จากมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
ตามระเบียบทุนการศึกษาของมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ พ.ศ.๒๕๕๖

(ลงชื่อ)
(.....)

นายอำเภอ หรือผู้รักษาการแทน

หลักฐานที่ค้องแนบ
เพื่อประกอบการขอทุนพระราชทานเพื่อการศึกษา

๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ
๓. สูติบัตรของผู้ขอรับทุน
๔. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ขอรับทุน (กรณีอายุเกิน ๗ ปี) บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ
๕. สำเนามรณะบัตรของผู้เสียชีวิต
๖. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ใบรับรองการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ - กรณีเด็กอายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ สามารถเปิดบัญชีชื่อเด็กได้เลย
และในกรณีเด็กยังไม่บรรลุนิติภาวะ สามารถเปิดบัญชีชื่อผู้ปกครองเพื่อเด็ก
