



ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๖๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
สำนักงานเทศบาลเมืองปัตตานี และสำนักงานเทศบาลเมืองตะลุมบอน

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานีแจ้งว่า ศูนย์ขับเคลื่อนการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ได้จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยมีประเด็นสำคัญในการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ของคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งที่ประชุมเสนอให้ศูนย์ขับเคลื่อนการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ แจ้งแนวปฏิบัติการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ จึงขอประชาสัมพันธ์ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องฯ และแนวปฏิบัติการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี ที่ ศธ ๐๒๘๖/ว ๑๒๖๙ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นแนวทางปฏิบัติด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☐ ผ.บ.ท.
☐ ก.บ.ท.
☒ ผ.บ.ค.
☐ ผ.บ.อ.
☐ ผ.บ.น.

ด.ม.ร.
19 ม.ค. 65
ที่ ศธ ๐๒๘๖/๑๑๒๖๗



ตจ. ปัตตานี
ม. ๒๖๘
๑๙.๑๑.๖๕
๑๕.๑๕.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี
๒๑ ถนนสุชาติ ตำบลสะบารัง
อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์
ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการตามบัญชีรายชื่อต้นแบบมาพร้อมนี้

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แนวปฏิบัติการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แบบคำขอรับความช่วยเหลือทุนฯ ตามแบบ ศ.๑ และ ศ.๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ตามแบบ ศ.๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์ขับเคลื่อนการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ แจ้งว่าได้จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยมีประเด็นสำคัญในการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ของคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งที่ประชุมเสนอให้ศูนย์ขับเคลื่อนการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ แจ้งแนวปฏิบัติการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัดท่านให้ทราบถึง ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องฯ และแนวปฏิบัติการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์จิต มาศจิตต์)
ศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี

กลุ่มพัฒนาการศึกษา
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๙๓-๓๓๐๗๓๖
ผู้ประสาน/นางนุริยาตี ๐๙-๗๙๙๒๑๕๗๓

บัญชีรายชื่อแนบท้าย

หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี ที่ ศธ ๐๒๘๖/ว ๑๒๖๙ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
เรื่อง การดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความ
ไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับจังหวัดปัตตานี

๑. ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
๒. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี
๓. หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการช่วยเหลือเยี่ยงยาจังหวัดปัตตานี
๔. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
๕. นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี
๖. นายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน
๗. รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตปัตตานี
๘. อธิการบดี มหาวิทยาลัยฟาฏอนี
๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนปัตตานี
๑๐. ผู้อำนวยการมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาลัยสงฆ์ปัตตานี
๑๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๑
๑๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๒
๑๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๓
๑๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาจังหวัดปัตตานี
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดปัตตานี
๑๖. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดปัตตานี
๑๗. ประธานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาจังหวัดปัตตานี
๑๘. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปัตตานี
๑๙. ผู้กำกับตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๔
๒๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๒๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ – ฝ่ายประถม
๒๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตวิทยาการอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๒๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๐ จังหวัดปัตตานี

แนวปฏิบัติการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบ
สืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
ปีการศึกษา ๒๕๖๕



๑. เรื่องการรับรองสำเนาเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุนฯ
(กรณีรายใหม่)

๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองจากคณะกรรมการ ๓ ฝ่าย ให้องค์กรงาน
ที่ออกหนังสือ (ที่ว่าการอำเภอพื้นที่เกิดเหตุ) เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรอง
สำเนาถูกต้อง

๑.๒ สำเนาบันทีกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในพื้นที่เกิดเหตุ
ให้องค์กรงานที่ออกหนังสือ (สถานีตำรวจพื้นที่เกิดเหตุ) เป็นผู้ลงลายมือชื่อ
รับรองสำเนาถูกต้อง

๑.๓ สำเนาใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลที่ทำการรักษา (กรณีบาดเจ็บ
สาหัส) ให้องค์กรงานที่ออกหนังสือ (โรงพยาบาลที่ทำการรักษา) เป็นผู้
ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๑.๔ เอกสารประจำตัวบุคคล ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนา
บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ, สำเนาใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต), สำเนา
ทะเบียนบ้าน, สำเนาสูติบัตร, สำเนาทะเบียนสมรส บิดา-มารดา หรือสำเนา
หนังสือรับรองบุตร และสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้บุคคลนั้น บิดา-
มารดาผู้ปกครอง หรือผู้กระทำการแทน เป็นผู้รับรอง

๒. การจ่ายเงินทุนให้กับผู้ได้รับผลกระทบ

๒.๑ ศค.จชต. แจ้งโอนเงินทุนให้องค์กรงานที่รับผิดชอบ ให้องค์กรงานนั้น
ๆ ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ได้รับผลกระทบ
โดยตรง และให้ใช้หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
ของผู้ได้รับผลกระทบเป็นหลักฐานการจ่ายเงิน

๒.๒ หน่วยงานผู้รับผิดชอบสรุปผลการโอนเงินทุน พร้อมหลักฐาน
การโอนเงินส่งศค.จชต. ภายใน ๑๕ วันทำการ นับแต่วันที่โอนเงินทุน



ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบ
สืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวอำนวยความสะดวก การให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๘ ที่ให้กระทรวงศึกษาธิการพิจารณาหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือในระยะยาวสำหรับผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษาของผู้ประสบเหตุ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือเยี่ยวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และกระทรวงศึกษาธิการมีนโยบายปรับปรุงหน่วยงานที่รับผิดชอบในการบริหารทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ทุน” หมายความว่า ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

“ระดับเด็กเล็กก่อนวัยเรียน” หมายความว่า ตั้งแต่เด็กแรกเกิดที่เข้ารับการอบรมเลี้ยงดูและพัฒนาในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด

“ระดับอนุบาล” หมายความว่า เด็กที่ได้รับการพัฒนาก่อนเข้ารับการศึกษาระดับประถมศึกษาในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด

“ผู้ได้รับผลกระทบ” หมายความว่า เด็กเล็กก่อนวัยเรียน นักเรียน นักศึกษา ที่ประสบเหตุจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ จนเป็นผลให้บาดเจ็บสาหัส หรือทุพพลภาพ รวมทั้งเด็กที่บิดา มารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ประสบเหตุจนทำให้เสียชีวิต บาดเจ็บสาหัสโดยมีรายงานประกอบความเห็นของแพทย์ระบุความรุนแรงตั้งแต่ ระดับ ๔ ขึ้นไป หรือทุพพลภาพในระยะยาว เนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของรัฐ หรือเอกชน และมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์

“สถานการณ์ความไม่สงบ” หมายความว่า สถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่มีความรุนแรงต่อเนื่อง นับตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้นมา

“จังหวัดชายแดนภาคใต้” หมายความว่า จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอนาหวี อำเภอเทพา และอำเภอสะบ้าย้อย

“ส่วนราชการ” หมายความว่า หน่วยงานที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นกรมตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ

“ศูนย์” หมายความว่า ศูนย์ขับเคลื่อนการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้

“บาดเจ็บสาหัส” หมายความว่า การได้รับอันตรายเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ จนมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ตาบอด หูหนวก ลิ่นขาด หรือเสียขาประสาท

(๒) เสียอวัยวะสืบพันธุ์ หรือความสามารถสืบพันธุ์

(๓) เสียแขน ขา มือ นิ้ว หรืออวัยวะอื่น

(๔) หน้ำเสียโฉมอย่างติดตัว

(๕) แห้งลูก

(๖) จิตพิการอย่างติดตัว

(๗) ทุพพลภาพ หรือเจ็บป่วยเรื้อรังซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต

(๘) ได้รับบาดเจ็บโดยมีรายงานประกอบความเห็นของแพทย์ระบุความรุนแรงตั้งแต่

ระดับ ๔ ขึ้นไป

“วันที่ได้รับผลกระทบ” หมายความว่า วันที่เกิดเหตุสถานการณ์ความไม่สงบ

“วันที่เกิดสิทธิ” หมายความว่า วันที่ผู้ได้รับผลกระทบ หรือทายาทของผู้ที่ได้รับผลกระทบเข้ารับการศึกษ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ กระทรวงศึกษาธิการ

ข้อ ๔ ให้มีคณะกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เป็นประธานกรรมการ

(๒) รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการที่ได้รับมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) ผู้แทนส่วนราชการในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่ปลัดกระทรวงศึกษาธิการเป็นผู้กำหนด เป็นกรรมการ

(๔) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เป็นกรรมการ

(๕) ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย เป็นกรรมการ

(๖) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นกรรมการ

(๗) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินสามคน จากผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญด้านการศึกษา และด้านอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการให้ทุนการศึกษา เป็นกรรมการ

(๘) ผู้อำนวยการสำนักนิติการ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เป็นกรรมการ

(๙) ผู้อำนวยการศูนย์ เป็นกรรมการและเลขานุการ

(๑๐) รองผู้อำนวยการศูนย์ที่ได้รับมอบหมาย เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้ผู้อำนวยการศูนย์มีอำนาจแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของศูนย์เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๕ ให้คณะกรรมการ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณาการให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ ตามประกาศนี้

(๒) กำหนดแนวทางและเงื่อนไข และวิธีปฏิบัติในการขอรับการช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ ให้มีประสิทธิภาพ

(๓) รวบรวมปัญหาอุปสรรคข้อเสนอนะต่าง ๆ ในการดำเนินการตามหลักเกณฑ์เพื่อนำเสนอ นายกรัฐมนตรี คณะรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ พิจารณากำหนดเป็นนโยบาย และแนวทางที่เกี่ยวข้อง สำหรับการช่วยเหลือในระยะยาวต่อไป

(๔) ศึกษาและวินิจฉัยปัญหาอันเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

(๕) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

(๖) ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๖ ให้จัดสรรทุนเป็นรายปีให้แก่ผู้ที่ได้รับผลกระทบที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาแต่ละ ประเภทและระดับการศึกษา ดังนี้

(๑) ระดับเด็กเล็กก่อนวัยเรียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท/คน/ปี

(๒) ระดับอนุบาลหรือเทียบเท่า จำนวน ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี

(๓) ระดับประถมศึกษาหรือเทียบเท่า จำนวน ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี

(๔) ระดับมัธยมศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี

(๕) การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จำนวน ๕,๐๐๐ บาท/คน/ปี

(๖) ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี

เมื่อผู้ได้รับผลกระทบหยุดการศึกษาหรือพักการเรียน ไม่ว่าจะเป็นการศึกษาประเภท หรือระดับการศึกษาใดให้งดการให้ทุนในช่วงของการหยุดการศึกษาหรือพักการเรียนนั้น

เมื่อผู้ได้รับผลกระทบได้รับทุนในระดับใดแล้ว จะขอรับทุนในระดับเดิมหรือต่ำกว่าอีกมิได้

ข้อ ๗ ให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีหน้าที่และอำนาจ ในการดำเนินการ กรณีรายใหม่ ดังต่อไปนี้

(๑) สสำรวจรายชื่อ จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ และแจ้งสิทธิการได้รับความช่วยเหลือเป็นทุน ตามประกาศนี้ให้ผู้ได้รับผลกระทบทราบ

(๒) รับข้อมูลหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน จากสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดที่อยู่นอกพื้นที่ จังหวัดชายแดนภาคใต้

(๓) รวบรวมข้อมูล เอกสารประกอบการขอรับทุน และตรวจสอบเอกสารก่อนเสนอ ต่อคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย

(๔) รวบรวมข้อมูล เอกสารประกอบการขอรับทุนส่งให้ศูนย์ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ ที่ได้รับมอบหมาย

(๕) ประกาศรายชื่อการตรวจสอบสิทธิการได้รับความช่วยเหลือให้ผู้ได้รับผลกระทบทราบ

ข้อ ๘ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดทุกจังหวัด มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) สำรวจรายชื่อ จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ และแจ้งสิทธิการได้รับความช่วยเหลือเป็นทุน ตามประกาศนี้ให้ผู้ได้รับผลกระทบทราบ

(๒) กรณีรายเดิม ให้รวบรวมข้อมูล เอกสารประกอบการขอรับทุน และตรวจสอบเอกสาร สรุปบัญชีรายชื่อส่งศูนย์

กรณีรายใหม่ ให้รวบรวมข้อมูล เอกสารประกอบการขอรับทุน และตรวจสอบเอกสาร สรุปบัญชีรายชื่อ ส่งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

(๓) ประสานงานกับหน่วยงานและสถานศึกษาในการขอรับทุน โดยให้สถานศึกษาออกหนังสือ รับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษา แบบ ศ. ๓ ส่งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ผ่านหน่วยงานต้นสังกัด ระดับจังหวัดในพื้นที่

(๔) ติดตาม ประสานการช่วยเหลือ รายงานผลการเรียนของนักเรียน นักศึกษาผู้ได้รับ ผลกระทบในแต่ละปีการศึกษา

(๕) จ่ายเงินทุนให้กับผู้ได้รับผลกระทบ โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ได้รับ ผลกระทบโดยตรง และให้ใช้หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ได้รับผลกระทบเป็นหลักฐาน การจ่ายเงิน

(๖) สรุปผลการโอนเงินทุนพร้อมหลักฐานการโอนเงินทุนส่งศูนย์ ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ โอนเงินทุน

ข้อ ๙ ให้ผู้ได้รับผลกระทบ หรือบุคคลในครอบครัวของผู้ได้รับผลกระทบ หรือบุคคลอื่นใด เพื่อประโยชน์ของผู้ได้รับผลกระทบ ยื่นคำขอรับทุนภายในระยะเวลาที่กำหนดตามประกาศนี้

ข้อ ๑๐ กรณีรายใหม่ ยื่นคำขอรับทุนที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดตามภูมิลำเนา ของผู้ได้รับผลกระทบ ตามแบบ ศ. ๑ หรือ ศ. ๒ พร้อมแสดงตนภายในกำหนดเวลา ๒ ปี นับจากวันที่ได้รับ ผลกระทบหรือวันที่เกิดสิทธิ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่น ดังนี้

(๑) เอกสารประกอบการยื่นคำขอของผู้ได้รับผลกระทบ กรณี บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ตามกฎหมาย ประสบเหตุจนทำให้เสียชีวิต บาดเจ็บสาหัส หรือทุพพลภาพ ได้แก่

๑.๑ สำเนาใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต)

๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๑.๔ สำเนาบันทกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในพื้นที่เกิดเหตุ

๑.๕ หนังสือรับรองคณะกรรมการ ๓ ฝ่าย (ฝ่ายปกครอง ทหาร และตำรวจ) อำเภอพื้นที่เกิดเหตุ

๑.๖ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลที่ทำการรักษา (กรณีบาดเจ็บสาหัส)

(๒) เอกสารประกอบการยื่นคำขอของผู้ได้รับผลกระทบ ได้แก่

๒.๑ หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษา แบบ ศ. ๓ ฉบับจริง

๒.๒ สำเนาสูติบัตรหรือสำเนาบัตรประชาชน

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๔ สำเนาทะเบียนสมรส บิดา - มารดา หรือสำเนาหนังสือรับรองบุตร

๒.๕ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

กรณีไม่มีเอกสารรายการใดตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย มีอำนาจรับรองให้ใช้เอกสารอื่นแทนได้

กรณีที่ไม่ได้ยื่นคำขอรับทุนภายในกำหนดเวลาดังกล่าวตามวรรคหนึ่งให้เป็นอำนาจของคณะกรรมการที่จะพิจารณาอนุมัติเป็นกรณี ๆ ไป โดยคำนึงถึงเหตุผลและความจำเป็น

ข้อ ๑๑ กรณีรายเดิม ให้สถานศึกษาดำเนินการขอรับทุนผ่านหน่วยงานต้นสังกัดในพื้นที่ ส่งให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด นับแต่วันเปิดภาคเรียนแรกของปีการศึกษานั้น ๆ ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันเปิดภาคเรียน โดยให้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุน ประกอบด้วย หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษา แบบ ศ. ๓ พร้อมกับสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ได้รับผลกระทบ กรณีพักการเรียน หรือปีการศึกษาที่ผ่านมาไม่ยื่นขอรับทุน ให้ส่งเอกสารแสดงผลการเรียนของภาคเรียนที่ ๑ ในปีการศึกษาที่ขอรับทุนเป็นหลักฐานเพิ่มเติม

กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการขอรับทุนภายในกำหนดเวลาดังกล่าวตามวรรคหนึ่งให้เป็นอำนาจของคณะกรรมการที่จะพิจารณาอนุมัติเป็นกรณี ๆ ไป โดยคำนึงถึงเหตุผลและความจำเป็น

ข้อ ๑๒ ให้ปลัดกระทรวงศึกษาธิการมีอำนาจในการอนุมัติจัดสรรเงินทุนให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบ

ข้อ ๑๓ ให้ศูนย์มีหน้าที่และอำนาจในการบริหารทุน ดังนี้

(๑) สำนักรายชื่อ จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ และแจ้งสิทธิการได้รับความช่วยเหลือเป็นทุนตามประกาศนี้ให้ผู้ได้รับผลกระทบทราบ

(๒) แจ้งรายชื่อผู้ได้รับผลกระทบให้สถานศึกษา หน่วยงานต้นสังกัด และสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดทราบ

(๓) สำนักรวบรวมข้อมูล เอกสารประกอบการขอรับทุน และตรวจสอบเอกสารเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย พิจารณาตรวจสอบ กลั่นกรองข้อมูลเอกสารหลักฐานของผู้ขอรับทุน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการ

(๔) ประสานงาน ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดทุกจังหวัด

(๕) จัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบรายชื่อผู้ขอรับทุน

(๖) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุน พร้อมแจ้งประกาศให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

(๗) จัดทำทะเบียนประวัติและบันทึกข้อมูลรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนตามที่ได้ประกาศไว้ตาม (๖) ลงในระบบฐานข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบ

(๘) รายงานผลการดำเนินงานประจำปี และประจำปีภาคเรียน ให้ปลัดกระทรวงศึกษาธิการทราบ

(๙) ประสานงาน ส่งเสริม ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล การให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ

ข้อ ๑๔ ให้ผู้อำนวยการศูนย์ มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงินทุนให้กับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ตามข้อ ๑๓ (๖)

ข้อ ๑๕ การไต่อยู่ระหว่างดำเนินการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์ การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัด ชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ดำเนินการต่อไปตามประกาศดังกล่าวจนกว่าจะแล้วเสร็จโดยให้นำหลักเกณฑ์ตามประกาศดังกล่าว มาใช้บังคับโดยอนุโลมจนกว่าคณะกรรมการตามประกาศนี้จะกำหนดเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๑๖ ให้ปลัดกระทรวงศึกษาธิการรักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวตรีสุข เทียนทอง)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ



แบบคำขอรับความช่วยเหลือทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง
ของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ กระทรวงศึกษาธิการ
กรณีบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ประสบเหตุ

๑.๑ ข้อมูลผู้ประสบเหตุ

ชื่อ-นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่ปัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประสบเหตุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่เกิดเหตุ.....

สาเหตุของการบาดเจ็บสาหัสหรือทุพพลภาพ.....

.....

.....

.....

.....

ได้รับอันตรายเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ จนมีอาการบาดเจ็บ
สาหัส อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ☐ ตาบอด หูหนวก หรือ เสียขนานประสาท
- ☐ เสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถสืบพันธุ์
- ☐ เสียแขน ขา มือ นิ้ว หรืออวัยวะอื่น
- ☐ หน้าที่เสียโฉมอย่างติดตัว
- ☐ แหว่งลูก
- ☐ จิตพิการอย่างติดตัว
- ☐ ทุพพลภาพ หรือเจ็บป่วยเรื้อรังซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต
- ☐ ได้รับบาดเจ็บโดยมีรายงานประกอบความเห็นของแพทย์ระบุความรุนแรงตั้งแต่
ระดับ ๔ ขึ้นไป

๑.๒ ข้อมูลคู่สมรสผู้ประสบเหตุ

ชื่อ-นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่פק).....โทรศัพท์(มือถือ).....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๑.๓ จำนวนบุตร.....คน

คนที่ ๑ ชื่อ-นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา.....ระดับชั้น.....

สังกัด.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

คนที่ ๒ ชื่อ-นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา.....ระดับชั้น.....

สังกัด.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

คนที่ ๓ ชื่อ-นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่.....
รหัสไปรษณีย์.....
 กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา.....ระดับชั้น.....
 สังกัด.....
 ที่อยู่สถานศึกษา.....
รหัสไปรษณีย์.....

๑.๔ คำขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....
 เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่.....
รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (ที่พัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงาน.....
 ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....
รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 มีความสัมพันธ์กับนักเรียนที่ขอรับทุนการศึกษา โดยมีฐานะเป็น.....

มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง ให้แก่

๑. ชื่อ - นามสกุล.....
 เลขบัตรประชาชน.....
 วันเดือนปีเกิด.....
 ๒. ชื่อ - นามสกุล.....
 เลขบัตรประชาชน.....
 วันเดือนปีเกิด.....
 ๓. ชื่อ - นามสกุล.....
 เลขบัตรประชาชน.....
 วันเดือนปีเกิด.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้าข้อความ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดามารดา ผู้ปกครองที่ประสบเหตุ
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา ผู้ปกครอง ที่ประสบเหตุ
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นคำขอ
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
 - ☐ สำเนาหลักฐานแสดงการเป็นผู้ปกครองตามกฎหมาย
 - ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
 - ☐ สมุดประวัติประจำตัวนักเรียน /นักศึกษาทุนการศึกษาฯ
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน/นักศึกษาที่ขอรับทุน
 - ☐ สูติบัตรของนักเรียน/นักศึกษาที่ขอรับทุน
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษาที่ขอรับทุนการศึกษาฯ
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
 - ☐ สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในพื้นที่เกิดเหตุ
 - ☐ หนังสือรับรองของคณะกรรมการ ๓ ฝ่าย (ฝ่ายปกครอง ทหาร และตำรวจ) ในพื้นที่ที่เกิดเหตุ
 - ☐ หนังสือรับรองสถานภาพการศึกษาตามแบบ ศ.๓
 - ☐ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลที่รักษา กรณีบาดเจ็บสาหัส
 - ☐ สำเนาใบมรณบัตร (กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครองเสียชีวิต)
 - ☐ สำเนาคำสั่งปลดประจำการ หรือคำสั่งให้ออกจากราชการ หรือหลักฐานอื่น ในลักษณะเดียวกัน (กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครอง ได้รับอันตรายสาหัสจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้)
 - ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารผู้ขอรับทุนการศึกษา
 - ☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ได้แก่
- รวมเอกสารหลักฐานทั้งสิ้น จำนวนฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

- หมายเหตุ
๑. กรณีมีบุตรมากกว่า ๓ คน ให้จัดทำข้อมูลเพิ่มเติม ในข้อ ๑.๓ แนบต่อกับแบบฟอร์มฉบับนี้ พร้อมทั้งลายมือชื่อ “ผู้ยื่นคำขอ” ซึ่งต้องเป็นบุคคลเดียวกันที่ได้ลงลายมือชื่อเป็นผู้ยื่นคำขอ ข้อ ๑.๔
 ๒. รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุนทุกฉบับ



แบบคำขอรับความช่วยเหลือทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง
ของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ กระทรวงศึกษาธิการ
กรณีนักเรียน/นักศึกษา ประสบเหตุ

๑.๑ ข้อมูลของนักเรียน/นักศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (ยศ/เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่พัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....

สถานศึกษา.....

ระดับ.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประสบเหตุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่เกิดเหตุ.....

สาเหตุของการบาดเจ็บสาหัสหรือทุพพลภาพ.....

.....

.....

.....

.....

ได้รับอันตรายเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ จนมีอาการ
บาดเจ็บสาหัส อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ☐ ตาบอด หูหนวก หรือ เสียอวัยวะประสาท
- ☐ เสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถสืบพันธุ์
- ☐ เสียแขน ขา มือ นิ้ว หรืออวัยวะอื่น
- ☐ หน้าเสียโฉมอย่างติดตัว
- ☐ แผลงู
- ☐ จิตพิการอย่างติดตัว
- ☐ ทุพพลภาพ หรือเจ็บป่วยเรื้อรังซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต
- ☐ ได้รับบาดเจ็บโดยมีรายงานประกอบความเห็นของแพทย์ระบุความรุนแรงตั้งแต่
ระดับ ๔ ขึ้นไป

๑.๒ ข้อมูลของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ ของนักเรียน/นักศึกษา ที่ประสบเหตุ

(๑) บิดาชื่อ-นามสกุล (ยศ/นาย).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่ปัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๒) มารดาชื่อ-นามสกุล (ยศ/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่ปัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๓) ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะชื่อ-นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่ปัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความสัมพันธ์กับนักเรียนโดยมีฐานะเป็น.....

๑.๓ คำขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (ที่พัก).....โทรศัพท์(มือถือ).....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงาน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
มีความสัมพันธ์กับนักเรียนที่ขอรับทุนการศึกษา โดยมีฐานะเป็น.....
มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง ให้แก่
ชื่อ - นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน.....
วันเดือนปีเกิด.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย✓ ใน ○ หน้าข้อความ)

- ☐ สมุดประวัติประจำตัวนักเรียน/นักศึกษาทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง (ถ้ามี)
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา
 - ☐ สูติบัตรของนักเรียน/นักศึกษา
 - ☐ สำเนาประจำตัวข้าราชการ/สำเนาประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
 - ☐ สำเนาหลักฐานแสดงการเป็นผู้ปกครองตามกฎหมาย
 - ☐ สำเนาทะเบียนสมรส บิดา - มารดา หรือ สำเนารับรองบุตร
 - ☐ สำเนาประจำตัวข้าราชการ/สำเนาประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองและนักเรียน/นักศึกษาซึ่งขอรับทุนการศึกษา
 - ☐ สำเนาบันทกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในพื้นที่เกิดเหตุ
 - ☐ หนังสือรับรองของคณะกรรมการ ๓ ฝ่าย (ฝ่ายปกครอง ทหาร และตำรวจ) ในพื้นที่ที่เกิดเหตุ
 - ☐ หนังสือรับรองสถานภาพการศึกษาตามแบบ ศ.๓
 - ☐ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลที่รักษา กรณีบาดเจ็บสาหัส
 - ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
 - ☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ได้แก่
- รวมเอกสารหลักฐานทั้งสิ้น จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
(วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)



หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา
ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
กระทรวงศึกษาธิการ

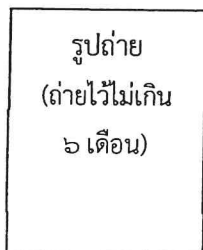
เลขที่.....

สถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

โทร.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ของผู้ประสบเหตุ
ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดเหตุเมื่อวันที่.....
ระดับความเสียหาย ☐ เสียชีวิต ☐ ทุพพลภาพ ☐ บาดเจ็บสาหัสระดับ ๔ ขึ้นไป (ตามใบรับรองแพทย์ระบุ)
ชื่อบิดา นาย.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อมารดา นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ขณะนี้อยู่ในความอุปการะของ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันผู้เรียนยังคงสถานภาพการเป็น นักเรียน นักศึกษา
ในสถานศึกษา.....สังกัด.....
สถานศึกษาเปิดภาคเรียนวันที่.....กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....
ชั้นปีที่.....เลขประจำตัว.....คณะ.....สาขา.....
หลักสูตร.....ปี ในปีการศึกษา พ.ศ.....ของสถานศึกษาแห่งนี้
ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



รูปถ่าย
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน)

(ลงชื่อ.....)

(.....)

(ประทับตราชื่อสถานศึกษา)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราชื่อสถานศึกษา)

(.....)

(ลงชื่อเด็ก นักเรียน นักศึกษา)

*ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

*เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง/นักเรียน/นักศึกษาที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ใช้เพื่อขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องกระทรวงศึกษาธิการ ใบรับรองนี้มีกำหนดอายุ
๖๐ วัน นับแต่วันให้ออกให้