๑๙๕๕

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๐๔๗

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๖/ว ๒๖๕๔ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา กระทรวงศึกษาธิการ ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเวลา ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ มูลนิธิช่วยครูอาวุโสในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ในสังกัด ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๙ หากมีคุณสมบัติครบถ้วน และเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้องตามประกาศฯ ให้ยื่นแบบคำขอฯ ดำเนินการตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๒ ให้ครบถ้วน

๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้เป็นไปตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ รวมทั้งผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส สำหรับสำเนาบัตรประวัติ (กพ.๗) ทุกหน้า ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน

๓. รวบรวมเอกสาร ประกอบด้วย แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๑) แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงินครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๒) บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ (แบบ มอ.๔) และแบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาฯ (แบบ มอ. ๕) ส่งถึงสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ (หากไม่ส่งภายในกำหนดเวลาจักถือว่าไม่ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ)

/๒.๑ ผู้อำนวยการ...

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ , แบบ มอ.๑ - แบบ มอ.๕ และข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบคำขอฯ จากเว็บไซต์คุรุสภา http://www.ksp.or.th รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ จันทร์สุข)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๒
ผู้ประสานงาน นางสาวจีรพร เสนแก้ว โทร.๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 11060
วันที่ ๐๘ มิ.ย. ๒๕๖๙ เวลา ...

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๖/ว๒๖๕๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 6269
วันที่ ๐๙ มิ.ย. ๒๕๖๙
เวลา จำนวน ๒๕๖๙
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 1992
วันที่ ๙ มิ.ย. ๖๙
เวลา

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๑) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงินครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๒) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ตัวอย่างการกรอกรายละเอียดผลการพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโส ผู้สมควรได้รับเงินช่วยเหลือประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๓) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ (แบบ มอ.๔) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. แบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาฯ (แบบ มอ.๕) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา กระทรวงศึกษาธิการแจ้งว่า ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเวลา ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ และขอความร่วมมือให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์ ให้บุคลากรในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ยื่นแบบคำขอฯ พร้อมทั้งมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ในสังกัด ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๙ หากมีคุณสมบัติครบถ้วนและเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้องตามประกาศฯ ให้ยื่นแบบคำขอฯ ดำเนินการตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๒ ให้ครบถ้วน

๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้เป็นไปตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ รวมทั้งผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส สำหรับสำเนาบัตรประวัติ (กพ.๗) **ทุกหน้า** ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน

/๓. รวบรวม ...

๓. รวบรวมเอกสาร ประกอบด้วย แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๑) แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงินครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๒) บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ (แบบ มอ.๔) และแบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาฯ (แบบ มอ.๕) ส่งถึงกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น **ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙** หากจังหวัดใดไม่มีความประสงค์จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ให้แจ้งยืนยันให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทราบด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ , แบบ มอ.๑ – แบบ มอ.๕ และข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบคำขอฯ จากเว็บไซต์คุรุสภา http://www.ksp.or.th และรายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรุตม์ ศุภวิบูลย์ผล)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นายศักดา ขุวงศ์สุนทร
โทร. ๐๘๙ ๙๖๙ ๒๕๒๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย



ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

ด้วยมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ดำเนินการประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ จากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เป็นผู้มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู โดยได้ดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๑๐ ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน ในปี ๒๕๖๙ มูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จะดำเนินการประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร

๑.๑ เป็นสมาชิกคุรุสภาตามพระราชบัญญัติครู พุทธศักราช ๒๔๘๘ ที่ได้รับสิทธิประโยชน์อยู่ก่อนพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ใช้บังคับ หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ **ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙**

๑.๒ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ **จนถึงอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์**

๑.๓ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้บริหารการศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพศึกษานิเทศก์ ที่ได้รับเงินเดือนประจำ และทำการสอน หรือบริหารในสถานศึกษา หรือบริหารการศึกษา หรือนิเทศการศึกษามาแล้ว **และมีระยะเวลาในการประกอบวิชาชีพดังกล่าว รวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี**

เฉพาะผู้ที่เข้ามาดำรงตำแหน่งอื่น ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ หรือตำแหน่งอื่นอันเกี่ยวกับการให้การศึกษา ตามที่องค์กรกลางบริหารงานบุคคลตามกฎหมายที่ส่วนราชการนั้นใช้บังคับอันเกี่ยวกับการให้การศึกษากำหนด ต้องมีระยะเวลาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

การประกอบวิชาชีพ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ (กรณีผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ทั้งนี้ ไม่นับรวมระยะเวลาราชการทวีคูณ

๑.๔ เป็นผู้มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดี ตามจรรยาบรรณของวิชาชีพ หรือจารีตของครูไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย แม้จะได้รับการล้างมลทินแล้วก็ตาม

หากปรากฏในภายหลังพบว่า ผู้ได้รับการประกาศรายชื่อ ให้เป็นครูอาวุโส มีพฤติกรรมเสื่อมเสียต่อวิชาชีพ หรือขัดต่อจรรยาบรรณของวิชาชีพ หรือจารีตของครู คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีสิทธิที่จะเพิกถอนรายชื่อจากบัญชีผู้ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโส และมีสิทธิที่จะเรียกเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและประกาศนียบัตรครูอาวุโสคืนในกรณีที่เห็นสมควร

/๒. วิธีดำเนินการ...

๒. วิธีดำเนินการ

๒.๑ ผู้ประสงค์

๒.๑.๑ ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและประกาศนียบัตรครูอาวุโส ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรอกแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มอ.๑) ให้ครบถ้วนเสนอผู้บังคับบัญชาลงนามรับรอง ตามตารางรายละเอียดแนบท้าย โดยแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ติดรูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ พื้นหลังสีล้วน (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี) ขนาด ๒ นิ้ว อัดบนกระดาษอัดรูป จำนวน ๑ รูป ลงบนแบบคำขอให้เรียบร้อย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนประวัติ (กพ.๗) หรือสำเนาทะเบียนประวัติอิเล็กทรอนิกส์ (กคศ. ๑๖) หรือสำเนาสมุดประวัติ (โรงเรียนเอกชน) หรือสำเนาบัตรประวัติพนักงานเทศบาล **ทุกหน้า** ให้รับรองสำเนาด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า โดยนักทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบการจัดทำทะเบียนประวัติ และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน ดังนี้
  - ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของประวัติ
  - รายละเอียดการได้รับโทษทางวินัย ก.พ. ๗ หรือ สำเนา กคศ.๑๖ หรือรายละเอียดหน้าความผิดในราชการในสำเนาสมุดประวัติ โดยให้นักทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบการจัดทำทะเบียนประวัติ บันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงิน ว่า " นาย/นาง/นางสาว ....(ชื่อเจ้าของทะเบียนประวัติ) .... ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย" หรือ "อยู่ในระหว่างสอบสวน"
  - รายการปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่บรรจุ **จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘**

(๒) กรณีหลักฐานการประกอบวิชาชีพทางการศึกษาไม่ครบ ๓๐ ปี ถ้าเคยทำการสอนสังกัดอื่น จะต้องให้หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด ออกหนังสือรับรองว่าเคยปฏิบัติหน้าที่ ณ สถานศึกษานั้น ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงวันสิ้นสุด ณ วัน เดือน ปี ใด รายละเอียดดังนี้

- โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานครจะต้องให้เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน หรือผู้อำนวยการกองทะเบียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรอง
- โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค จะต้องให้ศึกษาธิการจังหวัดเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง
- สังกัดอื่น หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง
- ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชนในปัจจุบันจะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติการเป็นครูที่บันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ วันจำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และให้ผู้รับใบอนุญาตหรือผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

๒.๑.๒ ผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนในการเป็นครูอาวุโส (ตามข้อ ๑.๑ – ๑.๔) และผ่านการคัดเลือกจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรอกแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มอ.๑) พร้อมเอกสารประกอบตามข้อ ๒.๑ และแบบขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ.๒) พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา

- ติดรูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ พื้นหลังสีล้วน (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี) ขนาด ๒ นิ้ว อัดบนกระดาษอัดรูป จำนวน ๑ รูป ลงบนแบบคำขอ (มอ.๒) ให้เรียบร้อย
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรในอุปการะ

/ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ โปรดกรอกแบบคำขอฯ (มอ.๒) ตามแบบที่มูลนิธิ ฯ กำหนดเท่านั้น และต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

เพื่อประโยชน์ของท่านในการขอรับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน กรุณากรอกข้อมูล ประกอบด้วย

(๑) การได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้าย โดยประมาณ (หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๒) เงินบำนาญที่จะได้รับ คำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง/รายได้พิเศษต่าง ๆ (หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๓) สำหรับโรงเรียนเอกชน ต้องกรอกรายละเอียดว่า ได้รับเงินเดือนเท่าใด โรงเรียนให้สอนต่อหรือไม่ ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพเท่าใด / มีรายได้พิเศษหรือไม่ (หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๔) ฐานะความเป็นอยู่เกี่ยวกับ ทรัพย์สิน ที่ดิน บ้านให้เช่า ผลประโยชน์อื่น ๆ (หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๕) ภาระหนี้สิน โดยสรุปรายการเป็นหนี้สินว่ามีเท่าใด พร้อมแนบสำเนาเอกสารประกอบการพิจารณา

(๖) รายละเอียดเกี่ยวกับบุตรในอุปการะ เช่น อายุ การศึกษา หรือการประกอบอาชีพของบุตร

๒.๑.๓ ให้ผู้ประสงค์ยื่นแบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

ยื่นแบบและจัดส่งแบบคำขอ และเอกสารต้นฉบับประกอบการพิจารณาให้สถานศึกษา/หน่วยงานที่ตนเกษียณอายุราชการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามตารางแนบท้าย

กรณีผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๘ แต่ยังมิได้ยื่นแบบคำขอฯ ในปี ๒๕๖๘ มีสิทธิยื่นคำขอได้อีกครั้งหนึ่ง ในปี ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการจัดทำแบบคำขอพร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา และยื่น ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ตามที่ตั้งสถานศึกษา/หน่วยงานที่ตนเกษียณอายุราชการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ แต่จะมีสิทธิได้รับเฉพาะเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร เท่านั้น

๒.๒ สถานศึกษา / หน่วยงานต้นสังกัด

๒.๒.๑ สถานศึกษา ดำเนินการ ดังนี้

(๑) เสนอผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส รายบุคคล

(๒) รับแบบคำขอฯ จากผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา ตามข้อ ๒.๑.๓

(๓) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา และจัดส่งบัญชีพร้อมแบบคำขอและเอกสารต้นฉบับ ให้หน่วยงานต้นสังกัด ตามตารางแนบท้าย ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๒.๒.๒ หน่วยงานต้นสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

(๑) รับแบบคำขอฯ จากสถานศึกษาในสังกัด

(๒) ตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาให้เป็นไปตามประกาศฯ

(๓) แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ประสงค์ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จำนวน ๕ คน และพิจารณาให้เหลือหน่วยงานละ ๑ คน พร้อมทั้งจัดทำแบบสรุปผลการคัดเลือกและเหตุผลประกอบการพิจารณา (แบบ มอ. ๓) เสนอคณะกรรมการคัดเลือกฯ ลงนาม

(๔) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอฯ ในสังกัด (แบบ มอ. ๔) เสนอผู้บังคับบัญชาลงนามรับรอง

/(๕) รวบรวม...

(๕) รวบรวมเอกสารตามข้อ ๒.๒.๒ (๑) และ (๒) ประกอบด้วย แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ.๒) เอกสารประกอบผลการพิจารณาคัดเลือกฯ (แบบ มอ. ๓) พร้อมทั้งสำเนารายงานการประชุมและบัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอ (แบบ มอ. ๔) ไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด **ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙**

(๖) กรณีมีผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงินเพียงรายเดียว ให้หน่วยงานต้นสังกัดตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอ เอกสารประกอบการพิจารณาให้เป็นไปตามประกาศฯ พร้อมทั้งจัดทำแบบสรุปผลการคัดเลือกและเหตุผลประกอบการพิจารณา (แบบ มอ.๓) โดยให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ลงนามรับรองในแบบ มอ.๓

กรณีสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาให้ส่งบัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอฯ ไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตั้งอยู่

๒.๒.๓ **สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด (งานคุรุสภาจังหวัด)** ดำเนินการดังนี้

(๑) รับเอกสารตามข้อ ๒.๒.๒ (๕) จากหน่วยงานต้นสังกัดในสังกัดจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีรายชื่อ และบันทึกข้อมูลในระบบ TEPIS งานยกย่องครูอาวุโส

(๒) รับแบบคำขอฯ จากผู้ยื่นความประสงค์ที่ไม่ได้สังกัดสถานศึกษา ตรวจสอบคุณสมบัติ และแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนด และบันทึกข้อมูลในระบบ TEPIS งานยกย่องครูอาวุโส

(๓) รวบรวมเอกสารตามข้อ ๒.๒.๓ (๑) และ (๒) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอ (แบบ มอ.๔) และแบบตรวจสอบคุณสมบัติ (แบบ มอ.๕)

(๔) จัดส่งเอกสารประกอบด้วย แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มอ.๒) พร้อมเอกสารประกอบผลการพิจารณาคัดเลือกฯ (แบบ มอ. ๓) บัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอ (แบบ มอ. ๔) และแบบตรวจสอบคุณสมบัติ (แบบ มอ.๕) ไปยังสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ภายในวันที่ **๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙**

(๕) เสนอผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเพื่อทราบ

๓. กรณีดังต่อไปนี้จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโส

๓.๑ มีคุณสมบัติตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ไม่ครบถ้วน

๓.๒ กรอกแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโสไม่ครบถ้วน

๓.๓ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาไม่ถูกต้อง หรือไม่ลงนามรับรอง

๓.๔ ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน หรือนักทรัพยากรบุคคลไม่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า ในทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗ หรือสำเนาสมุดประวัติ

๓.๕ ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ส่งแบบคำขอรับเครื่องหมายฯ และเอกสารประกอบการพิจารณาเกินระยะเวลาตามที่ประกาศฯ กำหนด ตามข้อ ๒.๑.๓

๔. **มูลนิธิฯ จะประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ เฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและยื่นแบบคำขอฯ พร้อมเอกสาร ภายในระยะเวลาที่ประกาศฯ กำหนด เท่านั้น** ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ถือเป็นที่สุด

๕. สถานที่ติดต่อ ขอทราบรายละเอียดและยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามรายละเอียดแนบท้ายนี้ โดยสามารถ Download เอกสารต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์ของคุรุสภา http://www.ksp.or.th

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายจักรพรรดิ วะทา)
ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

แบบ มอ. ๑

โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นดำ)

แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน* ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ชื่อหมู่บ้าน/คอนโด.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่* ..... **e-mail address** .....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียดและหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....*

❍ อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๘ – ๑ ต.ค. ๒๕๐๙)*

❍ อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๗ – ๑ ต.ค. ๒๕๐๘ ไม่เคยยื่นแบบคำขอฯ)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....**สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)***.....

๓. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน รวม ..... ปี (ประกอบวิชาชีพรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี) แยกเป็นดังนี้

❍ ครู รวม.....ปี ❍ ผู้บริหารสถานศึกษา รวม.....ปี

❍ ผู้บริหารการศึกษา รวม.....ปี ❍ ศึกษานิเทศก์ รวม.....ปี

❍ ตำแหน่งอื่นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ (โปรดระบุตำแหน่งให้ชัดเจน)

..... รวม.....ปี

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

รายการประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือผู้บริหารการศึกษา

โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้งกรอกวันที่เริ่มต้นถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๙)

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๘)

๓) เฉพาะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำหน่ายออก โดยให้ผู้อำนวยการโรงเรียนรับรองว่าปฏิบัติงานครบ ๓๐ ปี

ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส

ครั้งที่ ๑ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๒ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๓ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๔ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๕ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๖ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๗ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๘ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๙ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๑๐ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ครั้งที่ ๑๑ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๒ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๓ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๔ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๕ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๖ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

❍ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ❍ อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย

❍ เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)

❍ ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกรเป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๖. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๖.๒ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๖.๒.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๖.๒.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙)

๖.๒.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ **โปรดระบุ ชื่อ-สกุลของเจ้าของประวัติและข้อความว่า "ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย" หรือ "อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน" พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย ดังนี้**

❍ ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)

❍ ทะเบียนประวัติ กคศ.๑๖ (รายการที่ ๑๗)

❍ สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๖.๒.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชนในปัจจุบัน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน **วันบรรจุ - จำหน่ายออก**ในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมาและจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครูในอดีต ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ตำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

ที่	สังกัด	ผู้ออกหนังสือรับรอง
๑	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	นายกเทศมนตรี / ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล
๒	โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร	หัวหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน และเลขาธิการ กช.
๓	โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค	- ศึกษาธิการจังหวัด - ผอ. สช. จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

๖.๓ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซ.ม. (๒ นิ้ว) จำนวน ๑ รูป

๖.๔ หลักฐานอื่น ๆ ❍ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ ❍ สำเนาทะเบียนสมรส ❍ สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๖.๑-๖.๔ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณา ที่ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

๘. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครูสมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุด้านล่าง)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง (ข้อ ๗)	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง (ข้อ ๘)
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา / รองผู้อำนวยการสถานศึกษา
	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ ศึกษานิเทศก์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	รองเลขาธิการ กพฐ. หรือเลขาธิการ กพฐ.
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองเลขาธิการ กช. หรือ เลขาธิการ กช.
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สช.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษานิเทศก์	ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
	รองศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด
	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค
สังกัดอื่น	ครู / อาจารย์ / รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าระดับผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ
	ศึกษานิเทศก์	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ

แบบ มอ. ๒



โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นดำ)

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน
ครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ **(ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.๑)** จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพ

❍ โสด
❍ สมรสแล้วแยกกันอยู่
❍ หม้าย
❍ สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
❍ หย่าร้าง
❍ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง (โปรดแนบสำเนาสลิปเงินเดือนไปด้วย)

(๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครั้งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละ .....บาท (ณ วันที่ยื่นความประสงค์) แยกเป็น ดังนี้

- เงินเดือน **จำนวน.....บาท**
- เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท
- เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท
- เงินค่าตอบแทนพิเศษ จำนวน.....บาท

(๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- **ข้าราชการ**

❍ รับบำเหน็จ จำนวน .....บาท
❍ **ไม่เป็นสมาชิก** กบข. **ได้รับบำนาญเดือนละ** .....บาท
❍ **เป็นสมาชิก** กบข. **ได้รับบำนาญเดือนละ** .....บาท
(หากไม่ทราบโปรดคำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง)
❍ ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) .....**มีรายได้เดือนละ** .....บาท
❍ **ไม่มีอาชีพอื่น**

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

- สถานศึกษาเอกชน

❍ ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... (โปรดระบุ)

❍ ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท (โปรดระบุ)

❍ ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) .....มีรายได้เดือนละ .....บาท

❍ ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

❍ รับราชการเดือนละ.....บาท

❍ ประกอบอาชีพอื่นเดือนละ.....บาท

❍ เกษียณอายุการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ.....บาท

❍ ไม่มีรายได้เพราะ.....

❍ หย่า/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ.....บาท

๒.๓ รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

❍ บ้านให้เช่า จำนวน.....หลัง ได้รับค่าเช่าเดือนละ.....บาท

❍ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....เดือนละ.....บาท

.....

๓. สภาพความเป็นอยู่

๓.๑ มีบ้านเป็นของตนเอง ปลูกในที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา

อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ.....บาท

(กรุณาแนบหลักฐานการประเมินราคาจากกรมที่ดินประกอบการพิจารณา)

๓.๒ มีบ้านของตนเอง ปลูกในที่ดินของผู้อื่น จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา

อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....ราคาบ้านประมาณ.....บาท

๓.๓ เช่าบ้านอยู่เดือนละ.....บาท (กรุณาแนบหลักฐานหรือใบเสร็จค่าเช่ามาด้วย)

๓.๔ อาศัยอยู่กับ

❍ บิดา ❍ มารดา ❍ บุตร

❍ บ้านพักข้าราชการ และหลังจากเกษียณแล้ว ❍ จะเช่าบ้าน ❍ อาศัยอยู่กับ.....

❍ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔. ทรัพย์สินของตนเองและคู่สมรส (นอกเหนือจากข้อ ๓.๑)

- มีที่ดิน จำนวน.....แปลง รวมจำนวน.....ไร่

อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....ใช้เพาะปลูกมีรายได้ปีละ.....บาท

หรือให้เช่าเดือนละ.....บาท หรือใช้ทำประโยชน์อย่างอื่นรายได้ปีละ.....บาท

(กรุณาแนบหลักฐานการประเมินราคาจากกรมที่ดินประกอบการพิจารณา)

- มีรถ จำนวน ..... คัน (ระบุประเภท / ยี่ห้อ / รุ่น)

.....

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๕. สภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ สภาพการทำงาน การอุปการะบุคคลในครอบครัว และภาระความรับผิดชอบในครอบครัว โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙)

(๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(มีหุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท)

(๒) ธอส. ..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(๓) ธ. ออมสิน ..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(๔) อื่น..... คงเหลือจำนวน.....บาท

รวมทั้งสิ้น .....บาท

หมายเหตุ - แนบหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย

๖. สถานภาพครอบครัว มีพี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน.....คน

ลำดับที่	ชื่อ	รายได้	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

๗. จำนวนบุตร มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม.....คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)

❍ กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน.....คน

(ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย หากไม่แนบจะไม่นำมาประกอบการพิจารณา)

ลำดับที่	ชื่อ	ว.ด.ป.เกิด	ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	ชั้น	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					

❍ จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวน .....คน

❍ ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิการที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....) เขียนตัวบรรจง

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ❍ ครูใหญ่ ❍ อาจารย์ใหญ่ ❍ ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....) เขียนตัวบรรจง

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาในสังกัด

(.....) เขียนตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุข้อ ๙)

<u>หมายเหตุ</u> **การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และข้อ ๙** (หน้าถัดไป)

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง	
		ข้อ ๘	ข้อ ๙
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	ครู / รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา / ศึกษานิเทศก์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	เลขาธิการ กพฐ.
	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	รองเลขาธิการ กพฐ.	เลขาธิการ กพฐ.
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	เลขาธิการ กช.
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองเลขาธิการ กช.หรือเลขาธิการ กช.	เลขาธิการ กช.
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ศึกษาธิการจังหวัด
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองศึกษาธิการจังหวัดหรือศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานการศึกษาเอกชน จังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สช.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สช.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษานิเทศก์	รองศึกษาธิการจังหวัด หรือ ศึกษาธิการจังหวัด	รองศึกษาธิการจังหวัด หรือ ศึกษาธิการจังหวัด
	รองศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค
	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค	ศึกษาธิการภาค
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สังกัดอื่น	ครู / อาจารย์	ไม่ต่ำกว่าระดับผู้อำนวยการสถานศึกษา	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘
	ศึกษานิเทศก์	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		

แบบ มอ. ๓

ตัวอย่างการกรอกรายละเอียดผลการพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสผู้สมควรได้รับเงินช่วยเหลือ ประจำปี ๒๕๖๙

สังกัด.....

ชื่อ – สกุล	สภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปี	จำนวนบุตรที่อยู่ในอุปการะ	ภาระหนี้สิ้นของตนเองและคู่สมรส	ทรัพย์สินของตนเองและคู่สมรส	รายได้ก่อนเกษียณ	รายได้ของตนเองและคู่สมรสหลังเกษียณ	เหตุผลที่ได้รับการพิจารณาจากหน่วยงานต้นสังกัด
นางสาวสบาย ใจดี	๑. สถานภาพ ๒.คู่สมรส ๓.การดูแลบิดา/มารดา ๔.การเจ็บป่วย ๕.อื่นๆ	จำนวนบุตร...คน - กำลังศึกษา...คน - อยู่ในอุปการะ...คน -ประกอบอาชีพแล้ว...คน	๑. ภาระหนี้สิ้น (ของตนเอง)...บาท ประกอบด้วย - สหกรณ์...บาท -จำนวนทุนเรือนหุ้นสหกรณ์...บาท -ธนาคาร...บาท -อื่นๆ ... บาท ๒. ภาระหนี้สิ้น (ของคู่สมรส)...บาท ประกอบด้วย - สหกรณ์...บาท -จำนวนทุนเรือนหุ้นสหกรณ์...บาท -ธนาคาร...บาท -อื่นๆ ... บาท	๑.ทรัพย์สินของตนเอง ประกอบด้วย - มีบ้านและที่ดินเป็นของตนเองเนื้อที่...ไร่ ... ตรว. ราคา...บาท -มีบ้านและที่ดินปลูกในเนื้อที่ของผู้อื่น เนื้อที่...ไร่ ... ตรว. ราคา...บาท -มีที่ดิน เนื้อที่... ราคา...บาท -มีรถยนต์ / รถจักรยานยนต์...คัน -อื่นๆ ... ๒.ทรัพย์สินของคู่สมรส ประกอบด้วย - มีบ้านและที่ดินเป็นของตนเองเนื้อที่...ไร่ ... ตรว. ราคา...บาท -มีบ้านและที่ดินปลูกในเนื้อที่ของผู้อื่น เนื้อที่...ไร่ ... ตรว. ราคา...บาท -มีที่ดิน เนื้อที่... ราคา...บาท -มีรถยนต์ / รถจักรยานยนต์...คัน -อื่นๆ ...	๑.เงินเดือน...บาท ๒.เงินวิทยฐานะ...บาท ๓.เงินประจำตำแหน่ง...บาท ๔.เงินค่าตอบแทนพิเศษ...บาท **รวม ... บาท**	๑.รายได้ของตนเอง ประกอบด้วย -รับบำเหน็จ...บาท -ไม่เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละ...บาท -เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละ ...บาท -ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน ... บาท -รายได้พิเศษ...บาท -อื่นๆ ... บาท ๒.รายได้ของคู่สมรส ประกอบด้วย -รับบำเหน็จ ...บาท -ไม่เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละ ...บาท -เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละ ...บาท -ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน ... บาท -รายได้พิเศษ...บาท -อื่นๆ ... บาท	๑.ความประพฤติ ๒.ภาวะการเดือนร้อน ๓.เหตุผลการเป็นหนี้ ๔.รายได้หลังเกษียณ ๕.ภาวะการเจ็บป่วยของผู้ยื่นและผู้อยู่ในอุปการะ ๖.อื่นๆ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการคัดเลือกฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....รองประธานกรรมการคัดเลือกฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....กรรมการคัดเลือกฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....กรรมการคัดเลือกฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....กรรมการและเลขานุการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ท่านต้องตรวจสอบว่าผู้ยื่นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ.๒) หรือไม่ หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามรับรองไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งผู้ยื่นแบบคำขอฯ ด้วยว่าจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

แบบ มอ. ๔

บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๙

สังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	รวมเวลาปฏิบัติหน้าที่	หมายเหตุ

แบบ มอ. ๕

แบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณา
การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	สังกัด	คุณสมบัติตามประกาศฯ ข้อ				เอกสารประกอบฯ		หมายเหตุ
			๑.๑	๑.๒	๑.๓	๑.๔	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ จำนวน.....คน และยื่นแบบขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จำนวน ..... คน เป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนด และยื่นแบบคำขอฯ พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง ครบถ้วน ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากปรากฏภายหลังว่าไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
เจ้าหน้าที่คุรุสภาในสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด .....
วันที่.....