



ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๕๕

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การมอบทุนการศึกษามูลนิธิทวี บุญยเกตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช
นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น และนายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ศธ ๕๒๑๐๒๑/ว ๓๔
ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งว่ามูลนิธิทวี บุญยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา
ปีการศึกษา ๒๕๖๙ แก่เด็กนักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา
หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ สายสามัญ และสายอาชีพทุกสังกัด จังหวัดละ ๑ ทุน มูลค่า ๕,๐๐๐ บาท เป็นทุนให้เปล่า
ไม่มีข้อผูกพันใดๆ และไม่ต่อเนื่อง

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนในสถานศึกษา
ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถ Download ประกาศ ฯ และแบบฟอร์ม
สมัครขอรับทุนทวี บุญยเกตุ และส่งเอกสารไปยังสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่
๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เท่านั้น หากพ้นกำหนดตามประกาศฯ จะไม่รับพิจารณา ทั้งนี้ สามารถสอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๔ ๐๓๖๕ รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ


(นายจิตรพันธ์ จิตรพันธ์)
ผู้อำนวยการสูง รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๒

ผู้ประสานงาน นางสาวจิรพร แสนแก้ว ๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒

3

ที่ ศธ ๕๒๑๐๒๑/ว ๓๔



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ.....6601
วันที่ 2 มิ.ย. 2569.....
เวลา.....

สำนักงาน สกสค.จังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่ ๗๑/๖ หมู่ที่ ๑๐ ต.ท่าเรือ อ.เมือง
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การมอบทุนการศึกษามูลนิธิวี บุญยเกตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ.....2066
วันที่ 12 มิ.ย. 69
เวลา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิวี บุญยเกตุ เรื่อง การให้ทุนการศึกษา ฯ ปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิวี บุญยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ แก่เด็กนักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ สายสามัญ และสายอาชีพทุกสังกัด จังหวัดละ ๑ ทุน มูลค่า ๕,๐๐๐ บาท เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใดๆ และไม่ต่อเนื่อง รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

ในการนี้ สำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนในสถานศึกษาของท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถ Download ประกาศ ฯ และแบบฟอร์มสมัครขอรับทุนทวี่ บุญยเกตุ ตาม QR CODE ที่ปรากฏนี้ แล้วรวบรวมแบบขอรับทุนส่งมายังสำนักงาน สกสค. จังหวัด ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เท่านั้น หากพ้นกำหนดตามประกาศนี้จะไม่รับพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย วงศ์ศิลป์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดนครศรีธรรมราช



ประกาศ ฯ และแบบฟอร์ม
สมัครขอรับทุนทวี่ ฯ 69

งานอำนวยการ

โทร. ๐-๗๕๓๔-๐๓๖๘ / ๐-๗๕๔๔-๖๔๐๖ ต่อ ๑๐๑



ประกาศมูลนิธิวี บุญยเกตุ
เรื่อง การมอบทุนการศึกษาแก่นักเรียนปีการศึกษา ๒๕๖๙
ระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด

ด้วย มูลนิธิวี บุญยเกตุ ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จะมอบทุนการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๙ แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี
๒. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใด ๆ และไม่ต่อเนื่อง
๓. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๗๗ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด

๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาจะพิจารณาตามระเบียบมูลนิธิวี บุญยเกตุว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน พ.ศ. ๒๕๕๑

๖. ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถขอรับแบบและยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิวี บุญยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๙ ได้ที่สำนักงาน สกสค.จังหวัด หรือสถานศึกษาที่สังกัด ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙

การส่งแบบขอรับทุนการศึกษา ให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นแบบขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่กำหนดต่อผู้บริหารสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนได้ศึกษาอยู่ เป็นผู้รับรอง และให้ผู้บริหารสถานศึกษาส่งหนังสือพร้อมรายชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษาส่งให้สำนักงาน สกสค.จังหวัด ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๗. ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด เสนอคณะกรรมการ สกสค.จังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรจะได้รับทุนการศึกษามูลนิธิวี บุญยเกตุ ให้กับนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด จังหวัดละ ๑ ทุน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘. ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด ส่งชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาไปยังสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการมูลนิธิวี บุญยเกตุ ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

๙. คณะกรรมการมูลนิธิวี บุญยเกตุ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษา ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

(นายจักรพรรดิ วัฒนา)

ประธานกรรมการมูลนิธิวี บุญยเกตุ



ประกาศมูลนิธิวี บุญยเกตุ
เรื่อง การมอบทุนการศึกษาแก่นักเรียนปีการศึกษา ๒๕๖๙
ระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

ด้วย มูลนิธิวี บุญยเกตุ ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จะมอบทุนการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๙ แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี
๒. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใด ๆ และไม่ต่อเนื่อง
๓. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๓ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
๔. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่กำลังศึกษาระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี
๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาจะพิจารณาตามระเบียบมูลนิธิวี บุญยเกตุ ว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน พ.ศ. ๒๕๕๑
๖. ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถขอรับแบบและยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิวี บุญยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๙ ได้ที่สำนักงาน สกสค.จังหวัด หรือสถานศึกษาที่สังกัด ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙

การส่งแบบขอรับทุนการศึกษา ให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นแบบขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่กำหนดต่อผู้บริหารสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนได้ศึกษาอยู่ เป็นผู้รับรอง และให้ผู้บริหารสถานศึกษาส่งหนังสือพร้อมรายชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษาส่งให้สำนักงาน สกสค.จังหวัด ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๗. ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด เสนอคณะกรรมการ สกสค.จังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรจะได้รับทุนการศึกษามูลนิธิวี บุญยเกตุ ให้กับนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี จังหวัดละ ๑ ทุน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘. ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด ส่งชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาไปยังสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการมูลนิธิวี บุญยเกตุ ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

๙. คณะกรรมการมูลนิธิวี บุญยเกตุ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษา ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

(นายจักรพรรดิ วัฒนา)

ประธานกรรมการมูลนิธิวี บุญยเกตุ



แบบขอรับทุนการศึกษา
ของ “มูลนิธิวี บุนยเกตุ”

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาอยู่ชั้น..... ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....สังกัด.....ปีการศึกษาที่แล้วสอบได้คะแนนโดยเฉลี่ย.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
2. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
3. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
4. สถานภาพทางครอบครัว
☐ บิดามารดา อยู่ร่วมกัน ☐ บิดามารดา หย่าร้างกัน ☐ บิดา /มารดา ถึงแก่กรรม
5. สภาพความเป็นอยู่
5.1 ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ
☐ บิดามารดา
☐ บิดา
☐ มารดา
☐ บุคคลอื่น คือ.....
- 5.2 สภาพที่อยู่อาศัยของครอบครัว
☐ เป็นของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง
☐ เช่าอยู่
☐ อาศัยผู้อื่นอยู่
☐ ผ่อนส่งบ้านอยู่
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6. ข้าพเจ้าอยู่...

6. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ
- ☐ บิดามารดา
 - ☐ บิดา
 - ☐ มารดา
 - ☐ บุคคลอื่น คือ.....อาชีพ.....
- มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท (โปรดระบุอาชีพและจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
7. ข้าพเจ้าหารายได้ช่วยเหลือตนเอง โดยมีอาชีพ.....
- มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท เนื่องจาก
- ☐ ไม่มีผู้อุปการะ ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
 - ☐ มีผู้อุปการะ แต่มีรายได้ไม่เพียงพอ จึงต้องหารายได้ช่วยเหลือด้วย
 - ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น แต่ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
 - ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- (โปรดระบุอาชีพ จำนวนเงินและเหตุผลให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
8. ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน คือ
- 8.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
- ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
- ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.3 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
- ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.4 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
- ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.5 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
- ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
9. ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ถูกให้ออกจากสถานศึกษา (เว้นแต่ย้ายสถานศึกษา) ถ้าเคยเพราะเหตุใดโปรดระบุ.....
10. ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ได้รับทุนการศึกษามาก่อน
- (ถ้าเคยโปรดระบุ).....
- จำนวนเงิน.....บาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ปัจจุบัน ☐ ยังรับทุนอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว
- เพราะเหตุใด.....
11. ข้าพเจ้าได้บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์แก่สาธารณชนในปีที่ผ่านมา
- (1).....
- (2).....
- (3).....
- (4).....
- (5).....

12. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อข้าพเจ้าอาศัยอยู่ และผลการเรียนมา เพื่อประกอบการพิจารณา
รวม.....ฉบับ

13. อื่น ๆ
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

โปรดลงรายละเอียดให้ครบถ้วนมากที่สุดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา ถ้าข้อมูลไม่ครบถ้วนชัดเจน
อาจทำให้เสียสิทธิได้