

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๘๖



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
ของกระทรวงศึกษาธิการ

เรียน นายอำเภอ และ นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีแนบท้าย)

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๘๕ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงิน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานข้อมูลการขอรับเงินฯ สำหรับสถานศึกษา (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งการดำเนินโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ของกระทรวงศึกษาธิการ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดส่งเอกสารการขอรับเงินตามโครงการฯ ให้จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ของกระทรวงศึกษาธิการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบรายชื่อนักเรียนที่ยังไม่ได้ขอรับเงินช่วยเหลือตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

๑. กรณีรายชื่อนักเรียนตกหล่น ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ได้รายงานข้อมูลให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้ดำเนินการจัดส่งเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ พร้อมหลักฐาน และเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ให้จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.

๒. กรณีนักเรียนย้ายเข้ามาเรียนในสถานศึกษาภายหลังการสำรวจข้อมูลตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้ดำเนินการจัดส่งเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ พร้อมหลักฐาน เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และหนังสือรับรองจากสถานศึกษาเดิม ว่ายังไม่ได้รับเงินช่วยเหลือตามโครงการดังกล่าวฯ ให้จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.

๓. กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่มีนักเรียน ตามข้อ ๑ และ ๒ ขอให้แจ้งยืนยันข้อมูลให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ ภายในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.

ทั้งนี้ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดแล้วจะถือว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ประสงค์ขอรับงบประมาณตามโครงการฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๓๗๕ ต่อ ๒๐ โทรสาร. ต่อ ๒๕

www.nakhonlocal.go.th

บัญชีแนบท้าย

หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๘๖ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔

๑. นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
๒. นายอำเภอท่าศาลา
๓. นายอำเภอร่อนพิบูลย์
๔. นายอำเภอทุ่งใหญ่
๕. นายอำเภอชะอวด
๖. นายอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๗. นายอำเภอพรหมคีรี
๘. นายอำเภอนาบอน
๙. นายอำเภอพระพรหม
๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๑. นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช
๑๒. นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น
๑๓. นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง
๑๔. นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน
๑๕. นายกเทศมนตรีตำบลนาสาร
๑๖. นายกเทศมนตรีตำบลทอนหงส์
๑๗. นายกเทศมนตรีตำบลท้ายาง
๑๘. นายกเทศมนตรีตำบลทางพูน
๑๙. นายกเทศมนตรีตำบลหินตก
๒๐. นายกเทศมนตรีตำบลท่าแพ
๒๑. นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งส้ง
๒๒. นายกเทศมนตรีตำบลบางจาก
๒๓. นายกเทศมนตรีตำบลนาบอน
๒๔. นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจะ
๒๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกลาย
๒๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง
๒๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขนหาด
๒๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านตุล
๒๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุแหระ

(สำหรับผู้ปกครอง)

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงิน
โครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา
ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ของกระทรวงศึกษาธิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์..... ขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงิน
ค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของนักเรียน (ชื่อ-สกุล).....
เลขประจำตัวประชาชน (นักเรียน).....ระดับชั้น.....
สถานศึกษา.....
สังกัด อบท.....
โดยการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของนักเรียนหรือผู้ปกครอง (ผ่านระบบ KTB Corporate Online ซึ่งดำเนินการ
โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด)

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

() สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ผู้รับเงิน)

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (นักเรียน) / สำเนาสูติบัตร (นักเรียน)

หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ปกครอง) หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้
ในกรณีที่ผู้ปกครองเป็นผู้รับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง/ผู้แสดงความประสงค์

(.....)

(สำหรับโรงเรียน/วิทยาลัย)

แผ่นที่.....จากจำนวน.....แผ่น

แบบรายงานข้อมูลการขอรับเงินโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ของกระทรวงศึกษาธิการ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารผ่านระบบ KTB Corporate Online ซึ่งดำเนินการโดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

รหัสสถานศึกษา..... ชื่อโรงเรียน/วิทยาลัย

สังกัด อปท. อำเภอ..... จังหวัด.....

ที่	ชื่อ-สกุล (นักเรียน)	เลขประจำตัวประชาชน (ไม่ขีด/ไม่เว้นวรรค)	ชั้นปี/ห้องเรียน	รายละเอียดผู้รับเงิน		รายละเอียดการโอนเงิน				ระบุนหมายเลขโทรศัพท์ (สำหรับรับแจ้ง การโอนเงิน ผ่าน SMS)	หมายเหตุ (ชี้แจงกรณีไม่มี ข้อมูลในระบบ LEC)
				ชื่อ-สกุล (นักเรียนหรือผู้ปกครอง)	เลขประจำตัวประชาชน (ไม่ขีด/ไม่เว้นวรรค)	จำนวนเงิน	ธนาคาร	สาขา	เลขที่บัญชี (ไม่เว้นวรรค)		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
รวมเงิน											
ยอดยกไป/รวมเงินทั้งสิ้น											

ได้ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องตรงกันกับข้อมูลเด็กนักเรียนที่มีอยู่จริง ตามข้อมูลในระบบสารสนเทศทางการศึกษาท้องถิ่น (Local Education Center information system : LEC.) ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2564 เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบ
(.....)
ตำแหน่ง (ครู/บุคลากร).....

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา.....

หมายเหตุ กรณีเด็กนักเรียนรายใดที่โรงเรียน/วิทยาลัย ไม่ได้บันทึกข้อมูลในระบบ LEC จะต้องชี้แจงเหตุผล/ระบุสาเหตุ ในช่องหมายเหตุด้วย

บัญชียืนยันการขอรับเงินโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาด
ของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ

ที่	ชื่อ อปท.	ชื่อโรงเรียน	นักเรียนรายชื่อ ตกหล่น (คน)	นักเรียนย้ายเข้ามาเรียน หลังการสำรวจข้อมูล (คน)	หมายเหตุ

หมายเหตุ ไม่รวมข้อมูลนักเรียนที่รายงานจังหวัดแล้ว และอยู่ระหว่างการโอนเงิน

ผู้รายงาน

นายก อปท.