



ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๔ จังหวัดตรัง
เรื่อง การขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๔ จังหวัดตรัง ได้รับจัดสรรทุนการศึกษาสำหรับผู้พิการ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จากมูลนิธิคุณพุ่ม จำนวน ๑๑๓ ทุนเป็นเงิน ๕๖๕,๐๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้การดำเนินงานเรียบร้อยเป็นไปโดยดี จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการและผู้ปกครองที่สนใจยื่นขอรับทุนการศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๔ จังหวัดตรัง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตามประกาศดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุน

- ๑.๑ เป็นผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนผู้พิการกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์แล้ว
- ๑.๒ มีความบกพร่องอยู่ในระดับรุนแรง
- ๑.๓ ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องมีภูมิลำเนาภายในจังหวัดตรัง
- ๑.๔ ไม่เคยได้รับทุนจากมูลนิธิคุณพุ่มติดต่อกัน ๕ ปีขึ้นไป
- ๑.๕ ต้องมีชื่อในสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในจังหวัดตรัง
- ๑.๖ กรณีผู้ที่เคยได้รับ ทุนต้องส่งสมุดรายนามค่าใช้จ่าย (ปีการศึกษา ๒๕๖๐) และต้องบันทึกรายละเอียดการใช้จ่ายเงินทุนให้ครบถ้วน

๒. การรับสมัคร

๒.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร ผู้ประสงค์สามารถ ยื่นแบบขอรับทุนได้ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๔ จังหวัดตรัง ตั้งแต่วันที่ ๑๔ สิงหาคม - ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

๒.๒ หลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

- | | | |
|-------------------------------------|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | แบบขอรับทุนการศึกษาที่มูลนิธิคุณพุ่มกำหนด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาสูติบัตรของผู้พิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้านเด็กหรือสำเนาบัตรประชาชนกรณีอายุเกิน ๑๕ ปีขึ้นไป | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง(ส่วนที่๓) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลที่มีการเปลี่ยนชื่อสกุล | จำนวน ๑ ฉบับ |

- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ซึ่งมีการเคลื่อนไหวเป็น
ปัจจุบัน
- หน้าที่มีชื่อเจ้าของบัญชี ชื่อผู้ปกครอง เพื่อ ชื่อผู้พิการ เช่น นางสุขใจ ใจดี เพื่อ
เด็กชายสมชัย ใจดี
 - หน้าที่มียอดเงิน ผากหรือถอน ณ ปัจจุบัน ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ บาท ในปีปัจจุบัน

***** ผู้ขอรับทุนต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ *****

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑



(นายสุพล บุญธรรม)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๔ จังหวัดตรัง