แบบสอบประวัติผู้ขอรับทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก

<u>ประวัติทหารผ่านศึก</u>

๑. ชื่อ สกุล .....อายุ.....ปี ศาสนา.....

☐ ทหารผ่านศึกนอกประจำการ ☐ ครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่..... เลขที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

e-mail.....Facebook.....Instagram.....

<u>สถานภาพ</u> ○ โสด ○ สมรส ○ หย่า ○ หม้าย

ประกอบอาชีพ (ระบุอาชีพได้มากกว่า ๑ อาชีพ)

๑. .....

๒. .....

๓. .....

<u>รายได้</u>

- เบี้ยหวัด/บำนาญ และ ชคบ.	เดือนละ..... บาท	รับที่.....
- เงินเลี้ยงชีพรายเดือน	เดือนละ..... บาท	รับที่.....
- เงินช่วยค่าครองชีพเพื่อผดุงเกียรติฯ	เดือนละ..... บาท	รับที่.....
- เงินมูลนิธิสายใจไทยฯ	เดือนละ..... บาท	รับที่.....
- เงินช่วยเหลือรายเดือนจาก อผศ.	เดือนละ..... บาท	รับที่.....
- จากการประกอบอาชีพ	เดือนละ..... บาท	รับที่.....
รวมมีรายได้	เดือนละ..... บาท	

สุขภาพของทหารผ่านศึกนอกประจำการ

☐ สภาพความพิการ.....สาเหตุ.....

รักษาที่.....

☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ) .....

☐ ไม่มีโรคประจำตัว

๒. คู่สมรส ชื่อ – สกุล ชื่อ..... อายุ.....ปี ศาสนา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
e-mail..... Facebook.....Instagram.....

ประกอบอาชีพ/รายได้
ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน/รายได้.....บาท

สุขภาพคู่สมรส
☐ สภาพความพิการ.....สาเหตุ.....
รักษาที่.....
☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ).....
☐ ไม่มีโรคประจำตัว

๓. จำนวนบุตร ..... คน

ชื่อ – สกุล	อายุ (ปี)	ศึกษา หลักสูตร/ คณะ	ชั้นปี	สถาบันการศึกษา	จบ การศึกษา เมื่อ พ.ศ.	อาชีพ รายได้	สภาพ ความพิการ

<u>รายได้ (จากบุตรที่ทำงาน)</u>

บุตรที่ประกอบอาชีพและมีรายได้ ให้การช่วยเหลือครอบครัว

◯ มี ได้แก่ ชื่อ – สกุล.....เดือนละ.....บาท

ชื่อ – สกุล.....เดือนละ.....บาท

ชื่อ – สกุล.....เดือนละ.....บาท

◯ ไม่มี

บุตรของทหารผ่านศึกที่พิการ

◯ มี ได้แก่ ชื่อ – สกุล.....สาเหตุ.....

รักษาที่.....

ชื่อ – สกุล.....สาเหตุ.....

รักษาที่.....

◯ ไม่มี

๔. สภาพความเป็นอยู่ (แนบภาพถ่าย)

☐ บ้านบนที่ดินของตนเอง .....ไร่ .....งาน .....ตารางวา

ลักษณะบ้าน ◯ บ้านปูน ..... ◯ บ้านไม้ .....

☐ บ้านของตนเอง บนที่ดินของ ..... เสียค่าเช่าเดือนละ..... บาท

☐ บ้านของบุคคลอื่น เกี่ยวข้องเป็น .....

☐ บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ..... บาท

๕. สิทธิในการเบิกค่าการศึกษาของบุตร

☐ เบิกได้ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร เป็นเงิน..... บาท

จำนวน..... คน เบิกที่.....

☐ ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

◯ หน่วยงานของรัฐบาล ..... เป็นเงิน.....บาท

◯ หน่วยงานของเอกชน หรืออื่น ๆ ..... เป็นเงิน.....บาท

☐ ไม่ได้รับการช่วยเหลือ

๖. ปัจจุบันได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

☐ ด้านอื่น ๆ (ระบุ) .....

◯ เดือน ◯ ปี ◯ ครั้งเดียว

จำนวนเงิน.....บาท จากหน่วยงาน.....

☐ ไม่ได้รับการช่วยเหลือ

๗. หนี้สิน

ลำดับ	กู้ยืมเงินจาก	กู้ยืมเพื่อ	จำนวนเงิน	ผ่อนชำระเงินคืนเดือนละ	ปัจจุบันคงเหลือเงินต้นจำนวน

ความเดือดร้อนของครอบครัวในปัจจุบัน คือ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>ประวัติผู้ขอรับทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ</u>

๘. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ – สกุล ..... เกิดเมื่อ..... อายุ.....ปี.....เดือน

ศาสนา.....เป็นบุตรคนที่.....ของจำนวนบุตร .....คน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

e-mail..... Facebook..... Instagram.....

Twitter.....Tiktok.....Youtube Channel.....

ศึกษาที่..... ชั้นปีที่..... หลักสูตร.....

คณะ..... สาขา.....

ผลการเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๕ มีคะแนนเฉลี่ย.....

๙. ปัจจุบันอาศัย

☐ อยู่กับบิดา – มารดา

☐ อยู่กับ..... เกี่ยวข้อง.....

☐ บ้านเช่า/หอพัก เสียค่าเช่าเดือนละ..... บาท

๑๐. ผู้ให้ความช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่าย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ บิดา – มารดา เดือนละ..... บาท

☐ บุคคลอื่น

○ ญาติ เกี่ยวข้องเป็น..... ชื่อ – สกุล..... เดือนละ..... บาท

○ ไม่ใช่ญาติ เกี่ยวข้องเป็น..... ชื่อ – สกุล .....

เดือนละ ..... บาท

๑๑. ปัจจุบันได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่นหรือไม่

☐ ไม่ได้รับ

☐ ได้รับ จาก (ระบุรายละเอียด)

๑๑.๑ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๑.๒ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๑.๓ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๑.๔ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๑.๕ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

การร่วมกิจกรรม หรือโครงการที่ช่วยเหลือสังคม (หากมีให้แนบหลักฐานหรือภาพถ่าย)

ลำดับ	ชื่อกิจกรรม หรือโครงการ	วันเริ่ม – วันสิ้นสุด	มีใบประกาศ ใส่เครื่องหมาย √	ไม่มีใบประกาศ ใส่เครื่องหมาย √

๑๒. โปรดระบุ “โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ” ที่ท่านทราบ พร้อมอธิบายรายละเอียดของโครงการฯ อย่างน้อย ๑ โครงการ (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๓. ภายหลังจบการศึกษาแล้ว ท่านจะนำความรู้ไปช่วยเหลือประเทศชาติและสังคมอย่างไร (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีเจตนาหรือพยายามจะใช้สิทธิโดยไม่สุจริตในการขอรับทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกงดการสงเคราะห์ทุกประเภท

.....

(.....)

ผู้ขอรับการสงเคราะห์

<u>หมายเหตุ</u> - ผู้ขอรับการสงเคราะห์ หมายถึง ทหารผ่านศึกนอกประจำการทุกชั้นบัตร และบุตรผู้ได้รับบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่ ๑