ประกาศองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก
ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง ทุนการศึกษามหาวิทยาลัยกรุงเทพ

ด้วยมหาวิทยาลัยกรุงเทพ มีความประสงค์ให้ทุนการศึกษาแก่บุตรทหารผ่านศึกนอกประจำการ บัตรชั้นที่ ๒ บัตรชั้นที่ ๓ และบัตรชั้นที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๒ ทุน โดยยกเว้นค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของทหารผ่านศึกนอกประจำการ บัตรชั้นที่ ๒ บัตรชั้นที่ ๓ และบัตรชั้นที่ ๔

๒. กำลังศึกษาที่มหาวิทยาลัยกรุงเทพ ยกเว้นหลักสูตรนานาชาติ

ผู้มีความประสงค์ขอรับทุนดังกล่าว ให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ แผนกสงเคราะห์การศึกษา กองสวัสดิการ ฝ่ายสวัสดิการสงเคราะห์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ หรือสำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตในภูมิลำเนา ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลโท

(ณุดนัย บูรณสมภพ)
รองผู้อำนวยการองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ทำการแทน
ผู้อำนวยการองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

สำเนาถูกต้อง

(นางธภาภัค กิตตินทีธร)
หน.สารบรรณและธุรการ กก.สลก.
๑ ส.ค.๖๗

แบบสอบประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยกรุงเทพ

<u>แบบสอบประวัติ ส่วนที่ ๑</u>

๑. ประวัติทหารผ่านศึกนอกประจำการ

๑.๑ ยศ - 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.....

๑.๒ สถานภาพ ◯ โสด ◯ สมรส ◯ หย่า ◯ หม้าย

ประกอบอาชีพ (ระบุอาชีพได้มากกว่า ๑ อาชีพ)

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๑.๓ รายได้

- 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		

๑.๔ สุขภาพของทหารผ่านศึกนอกประจำการ

☐ สภาพความพิการ.....สาเหตุ.....

รับการรักษาที่.....

☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ) .....

☐ ไม่มีโรคประจำตัว

๒. ประวัติคู่สมรส

๒.๑ คู่สมรส ชื่อ – สกุล .....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.....

๒.๒ ประกอบอาชีพ/รายได้

ประกอบอาชีพ .....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่..... ตำแหน่ง.....

เงินเดือน/รายได้.....บาท

๒.๓ สุขภาพคู่สมรส

☐ สภาพความพิการ.....สาเหตุ.....

รับการรักษาที่.....

☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ).....

☐ ไม่มีโรคประจำตัว.....

๓. ประวัติบุตร

๓.๑ บุตร จำนวน..... คน

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

๓.๒ รายได้ของบุตร (จากบุตรที่ทำงาน)

บุตรที่ประกอบอาชีพและมีรายได้ ให้การช่วยเหลือครอบครัว

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

ชื่อ – สกุล.....เดือนละ.....บาท

ชื่อ – สกุล.....เดือนละ.....บาท

○ ไม่มี

๓.๓ บุตรที่พิการทุพพลภาพหรือพิการ

○ มี ได้แก่ ชื่อ – สกุล.....สาเหตุ.....

รับการรักษาที่.....

ชื่อ – สกุล.....สาเหตุ.....

รับการรักษาที่.....

○ 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. ปัจจุบันได้รับความช่วยเหลือด้านสวัสดิการจากหน่วยงานอื่น

☐ เงินเบี้ยความพิการ

○ เดือน ○ ปี ○ ครั้งเดียว

จำนวนเงิน.....บาท จากหน่วยงาน.....

☐ เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

○ เดือน ○ ปี ○ ครั้งเดียว

จำนวนเงิน.....บาท จากหน่วยงาน.....

☐ เงินช่วยเหลือหรือการช่วยเหลือด้านอื่น ๆ (ระบุ) .....

○ เดือน ○ ปี ○ ครั้งเดียว

จำนวนเงิน.....บาท จากหน่วยงาน.....

☐ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ

๗. หนี้สินครอบครัว

ลำดับ	กู้ยืมเงินจาก	กู้ยืมเพื่อ	จำนวนเงิน	ผ่อนชำระเงินคืนเดือนละ	ปัจจุบันคงเหลือเงินต้นจำนวน

๘. ความเดือดร้อนของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>แบบสอบประวัติ ส่วนที่ ๒</u>

๙. ประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยกรุงเทพ

๙.๑ ประวัติส่วนตัว

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

ศาสนา.....เป็นบุตรคนที่.....จากจำนวนบุตรทั้งหมด .....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.....

๙.๒ ปัจจุบันกำลังศึกษาที่มหาวิทยาลัยกรุงเทพ ชั้นปีที่.....

หลักสูตร.....คณะ.....สาขา.....

ผลการเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๖ มีคะแนนเฉลี่ย.....

๑๐. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ

☐ อยู่กับบิดา – มารดา

☐ อยู่กับ (ระบุชื่อ - สกุล).....เกี่ยวข้องเป็น.....

☐ บ้านเช่า/หอพัก เสียค่าเช่าเดือนละ..... บาท

๑๑. ผู้ให้ความช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่าย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ บิดา – มารดา เดือนละ..... บาท

☐ บุคคลอื่น

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

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

เดือนละ ..... บาท

๑๒. ปัจจุบันได้รับทุนการศึกษาจาก อผศ. หรือจากหน่วยงานอื่นหรือไม่

☐ ไม่ได้รับ

☐ ได้รับ จาก (ระบุรายละเอียด)

๑๒.๑ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๒.๒ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๒.๓ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๒.๔ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๒.๕ ..... เป็นเงิน.....บาท

ตั้งแต่.....ถึง.....

๑๓. การร่วมกิจกรรม หรือโครงการที่ช่วยเหลือสังคม (หากมีให้แนบหลักฐานหรือภาพถ่าย)

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

๑๔. อธิบายรายละเอียด "โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ" ที่ท่านทราบมาอย่างน้อย ๑ โครงการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๕. ภายหลังจบการศึกษาแล้ว ท่านจะนำความรู้ไปช่วยเหลือประเทศชาติและสังคมอย่างไร (พอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีเจตนาหรือพยายามจะใช้สิทธิโดยไม่สุจริตในการขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยกรุงเทพ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก งดการสงเคราะห์ทุกประเภท ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การฯ เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้ปฏิบัติผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณา เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการให้ทุนการศึกษา

.....

(.....)

ผู้ขอรับการสงเคราะห์

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

แบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา
มหาวิทยาลัยกรุงเทพ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า นาย/ยศ.....ซึ่งเป็นบิดาของนาย/นางสาว.....
☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่ (บ้าน) ปัจจุบัน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....รายได้ (รายได้ไม่รวมกับมารดา).....บาท/เดือน
ขอรับรองว่า นาง/นางสาว/ยศ.....ซึ่งเป็นมารดาของนาย/นางสาว.....
☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่ (บ้าน) ปัจจุบัน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....รายได้ (รายได้ไม่รวมกับบิดา).....บาท/เดือน
ผู้ปกครอง (กรอกเฉพาะกรณีบิดาและมารดาไม่อุปการะโดยสิ้นเชิง) นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....
ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักศึกษา นาย/นางสาว.....ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่(ปัจจุบัน).....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์ เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้องค์การฯ ปฏิบัติผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งเป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณา เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการให้ทุนการศึกษา

หมายเหตุ

๑. การรับรองสถานภาพของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้รับรอง
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
ทั้งนี้ บัตรประจำตัวของผู้รับรองจะต้องไม่หมดอายุ ณ วันที่รับรองเอกสารนี้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

<u>คำชี้แจง</u>

หนังสือรับรองเงินเดือน / หนังสือรับรองรายได้

ในการยื่นขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยกรุงเทพ ผู้ขอรับทุนการศึกษาฯ จะต้องชี้แจงจำนวนเงินรายได้ต่อเดือนของครอบครัว โดยเอกสารยืนยันรายได้ มี ๒ ประเภท ดังนี้

๑. **หนังสือรับรองเงินเดือน** ใช้ในกรณีที่บิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง ประกอบอาชีพที่มีเงินเดือนประจำ เช่น ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท ฯลฯ โดยผู้ขอรับทุนการศึกษาฯ จะต้องดำเนินการให้บิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง ขอให้ต้นสังกัดนั้น ๆ เป็นผู้ออกหนังสือรับรองเงินเดือน หรือใบจ่ายเงินเดือน (สลิปเงินเดือน) ฉบับล่าสุด

๒. **หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว** ใช้ในกรณีที่บิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง ประกอบอาชีพที่มีรายได้ไม่แน่นอน เช่น เกษตรกร ค้าขาย รับจ้างทั่วไป ฯลฯ หากบิดา – มารดาไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือไม่มีรายได้ จะต้องรับรองว่าไม่มีรายได้ โดยผู้รับรองรายได้จะต้องระบุข้อความ “ไม่มีรายได้” ในเอกสารให้ชัดเจน และผู้ขอรับทุนการศึกษาฯ จะต้องใช้หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวตามที่องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกกำหนด โดยผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิรับรอง เช่น บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน โดยบัตรประจำตัวดังกล่าว จะต้องไม่หมดอายุ ณ วันที่รับรอง

<u>หมายเหตุ</u>

๑. กรณีบิดา - มารดา ประกอบอาชีพร่วมกันและมีรายได้รวมกัน ให้ผู้รับรองเขียนแบ่งครึ่งยอดรวมรายได้ของบิดา – มารดา และแยกระบุรายได้ในช่องรายได้ของแต่ละบุคคลใช้ชัดเจน

๒. หากผู้ปกครองไม่ใช่บิดา – มารดา ให้รับรองรายได้ของผู้ปกครองและมีเอกสารรับรองเช่นเดียวกับบิดา – มารดา