ประกาศองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก
ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง รับสมัครทุนการศึกษา “กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก”
ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์เปิดรับสมัครบุตรทหารผ่านศึกนอกประจำการทุกชั้นบัตร และบุตรผู้ได้รับบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่ ๑ เข้ารับการพิจารณาเพื่อรับทุนการศึกษา “กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก” ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติ

๑.๑ บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของทหารผ่านศึกนอกประจำการทุกชั้นบัตร และบุตรผู้ได้รับบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่ ๑

๑.๒ มีอายุไม่เกิน ๒๗ ปีบริบูรณ์

๑.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

๑.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในกรอบจริยธรรม ศีลธรรมและมนุษยสัมพันธ์ดี

๑.๕ กำลังศึกษาระดับปริญญาตรีในสถานศึกษาของทางราชการในประเทศ ตั้งแต่ปีที่ ๒ เป็นต้นไป

๑.๖ ผลการศึกษาระดับปริญญาตรีปีที่ผ่านมาจะต้องมีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๒. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในวันสมัคร

๒.๑ สำเนาทะเบียนบ้านทหารผ่านศึก คู่สมรส และบุตรที่ขอรับทุนการศึกษา

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวทหารผ่านศึกนอกประจำการหรือสำเนาบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่ ๑

๒.๓ สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาหลักฐานที่แสดงการเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของทหารผ่านศึก

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุตรที่ขอรับทุนการศึกษา

๒.๕ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษา และหนังสือรับรองผลการศึกษาและความประพฤติ ของผู้ขอรับทุนการศึกษา

๒.๖ รูปถ่ายของผู้ขอรับทุนการศึกษา แต่งกายชุดนักศึกษา จำนวน ๑ รูป

/ข้อ ๒.๗ ...

๒.๗ สำเนาเกียรติบัตร, สำเนาประกาศนียบัตร, สำเนาประกาศเกียรติคุณ หรือภาพกิจกรรมที่กระทำแล้วเกิดประโยชน์ต่อสังคม การมีจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ ในขณะที่กำลังศึกษาในระดับอุดมศึกษา

๒.๘ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของทหารผ่านศึกและคู่สมรส สำหรับผู้ที่มีรายได้ประจำ สามารถดำเนินการขอหนังสือรับรองเงินเดือนได้ที่ สถานที่ทำงาน บริษัท หน่วยงาน องค์กร หรือผู้ว่าจ้าง และสำหรับผู้ที่ไม่ได้มีรายได้ประจำ ต้องให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้รับรองรายได้ในแบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษาซึ่งเป็นเอกสารแนบท้ายประกาศฯ

๓. ผู้มีความประสงค์สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ สามารถดำเนินการได้ ๓ ช่องทาง ดังนี้

๓.๑ ดาวน์โหลดใบสมัครทางอินเทอร์เน็ตที่ www.thaiveterans.mod.go.th/ข่าวทุนการศึกษา และส่งแบบสอบประวัติพร้อมแนบไฟล์เอกสารสมัครได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ จำนวน ๒ ขั้นตอน ดังนี้

๓.๑.๑ ขั้นตอนที่ ๑ ให้ดำเนินการส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ไปที่ saraban.wvo@thaiveterans.mail.go.th

๓.๑.๒ ขั้นตอนที่ ๒ ให้ดำเนินการส่งไปรษณีย์ (แบบลงทะเบียน) โดยระบุข้อความหน้าซองเอกสารว่า “สมัครขอรับทุนการศึกษากองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ” และส่งไปที่ แผนกสงเคราะห์การศึกษา กองสวัสดิการ ฝ่ายสวัสดิการสงเคราะห์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เลขที่ ๔๒๐/๓ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๘๗ ต่อ ๓๒๒๕๕ - ๖

๓.๒ สมัครได้ที่ แผนกสงเคราะห์การศึกษา กองสวัสดิการ ฝ่ายสวัสดิการสงเคราะห์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ตรงข้ามโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๘๗ ต่อ ๓๒๒๕๕ - ๖ ในวันและเวลาราชการ

๓.๓ สมัครได้ที่ สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตที่ใกล้ภูมิลำเนาที่รับการสงเคราะห์ ในวันและเวลาราชการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และหากองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ดำเนินการพิจารณาผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ เรียบร้อยแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาฯ ให้ทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเอก

(เดชนิธิศ เหลืองงามขำ)
ผู้อำนวยการองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

สำเนาถูกต้อง
(นางธภาภัค กิตตินทีธร)
หน.สารบรรณและธุรการ กก.สลก.
๕ มิ.ย.๖๘

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

รายได้ (จากบุตรที่ทำงาน)

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) .....

☐ เบี้ยยังชีพ

☐ เบี้ยคนพิการ

○ เดือน ○ ปี ○ ครั้งเดียว

จำนวนเงิน.....บาท จากหน่วยงาน.....

☐ ไม่ได้รับการช่วยเหลือ

๗. หนี้สิน

ลำดับ	กู้ยืมเงินจาก	กู้ยืมเพื่อ	จำนวนเงิน	ผ่อนชำระเงินคืนเดือนละ	ปัจจุบันคงเหลือเงินต้นจำนวน

ความเดือดร้อนของครอบครัวในปัจจุบัน คือ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติบุตรของทหารผ่านศึก

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 ๒๕๖๗ 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. ปัจจุบันได้รับทุนการศึกษาจาก อผศ. หรือหน่วยงานอื่นหรือไม่

☐ 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.....

๑๒. การร่วมกิจกรรม หรือโครงการที่ช่วยเหลือสังคม (หากมีให้แนบหลักฐานหรือภาพถ่าย)

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

๑๓. โปรดระบุ "โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ" ที่ท่านทราบ พร้อมอธิบายรายละเอียดของโครงการฯ อย่างน้อย ๑ โครงการ (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๔ . ภายหลังจบการศึกษาแล้ว ท่านจะนำความรู้ไปช่วยเหลือประเทศชาติและสังคมอย่างไร (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีเจตนาหรือพยายามจะใช้สิทธิโดยไม่สุจริตในการขอรับทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกงดการสงเคราะห์ทุกประเภท

.....

(.....)

ผู้ขอรับการสงเคราะห์

หมายเหตุ - ผู้ขอรับการสงเคราะห์ หมายถึง ทหารผ่านศึกนอกประจำการทุกชั้นบัตร และบุตรผู้ได้รับบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่ ๑

แบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา
"กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก"

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

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ เก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการพิจารณา ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษา โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ

<u>หมายเหตุ</u>

๑. การรับรองสถานภาพของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้รับรอง
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
ทั้งนี้ บัตรประจำตัวของผู้รับรองจะต้องไม่หมดอายุ ณ วันที่รับรองเอกสารนี้

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

คำชี้แจง

หนังสือรับรองเงินเดือน / หนังสือรับรองรายได้

ในการยื่นขอรับทุนการศึกษากองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก ผู้ขอรับทุนการศึกษาฯ จะต้องชี้แจงจำนวนเงินรายได้ต่อเดือนของครอบครัว โดยเอกสารยืนยันรายได้ มี ๒ ประเภท ดังนี้

๑. **หนังสือรับรองเงินเดือน** ใช้ในกรณีที่บิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง ประกอบอาชีพที่มีเงินเดือนประจำ เช่น ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท ฯลฯ โดยผู้ขอรับทุนการศึกษา 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 และผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องใช้หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวตามที่องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกกำหนด โดยผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิรับรอง เช่น บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน โดยบัตรประจำตัวดังกล่าว จะต้องไม่หมดอายุ ณ วันที่รับรอง

หมายเหตุ

๑. กรณีบิดา - มารดา ประกอบอาชีพร่วมกันและมีรายได้รวมกัน ให้ผู้รับรองเขียนแบ่งครึ่งยอดรวมรายได้ของบิดา – มารดา และแยกระบุรายได้ในช่องรายได้ของแต่ละบุคคลใช้ชัดเจน

๒. หากผู้ปกครองไม่ใช่บิดา – มารดา ให้รับรองรายได้ของผู้ปกครองและมีเอกสารรับรองเช่นเดียวกับบิดา – มารดา



คำร้องขอความช่วยเหลือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

☐ ทหารผ่านศึกนอกประจำการ ☐ ครอบครัว ☐ ทหารนอกประจำการ ชั้น.....

เลขที่.....ออกเมื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อาชีพปัจจุบัน.....ได้รับ ☐ เบี้ยหวัด ☐ บำนาญ

จาก.....เดือนละ.....บาท

คู่สมรสชื่อ.....อาชีพ.....

ได้รับ ☐ เบี้ยหวัด ☐ บำนาญ ☐ เงินเดือน เดือนละ.....ข้าพเจ้าหรือคู่สมรส

มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือจากทางราชการ ☐ เต็มจำนวน ☐ ครึ่งหนึ่ง ☐ ไม่ได้รับการช่วยเหลือ

ขณะนี้มีบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะอยู่ในอุปการะ.....คน ยื่นคำร้องรับการสงเคราะห์ ดังนี้

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมด รวมทั้งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าแนบกับคำร้องนี้ และที่ให้ถ้อยคำกับเจ้าพนักงานเป็นข้อความและเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องตามความจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับทราบหลักเกณฑ์การสงเคราะห์ด้านหลังคำร้องนี้แล้ว

ขอแสดงความนับถือ

.....

ผู้ขอรับการสงเคราะห์

<u>หมายเหตุ</u>

ข้อบังคับสภาทหารผ่านศึก ว่าด้วยการสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ครอบครัวทหารผ่านศึก และทหารนอกประจำการ กำหนดการงดการสงเคราะห์ไว้ ดังนี้

ข้อ ๓๓ ผู้อำนวยการองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก จะสั่งงดการสงเคราะห์แก่ผู้ขอรับการสงเคราะห์ได้ ดังต่อไปนี้

๓๓.๑ ให้ถ้อยคำเป็นเท็จ หรือใช้เอกสารปลอมเพื่อขอรับการสงเคราะห์แล้วได้รับการสงเคราะห์ไป องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกตรวจพบภายหลัง ให้งดการสงเคราะห์ประเภทนั้น มีกำหนดไม่เกิน **๕ ปี**

๓๓.๒ กระทำผิดตาม ๓๓.๑ แต่ยังไม่บรรลุผล องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกตรวจพบก่อน ให้งดการสงเคราะห์มีกำนดไม่เกิน **๒ ปี**

๓๓.๓ ประพฤติตนไม่สมควร ทำให้องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเสียหาย ให้งดการสงเคราะห์มีกำหนดไม่เกิน **๔ ปี**

๓๓.๔ เจตนาไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับสภาทหารผ่านศึก หรือระเบียบ หรือคำสั่งองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ให้งดการสงเคราะห์มีกำหนดไม่เกิน **๒ ปี**

๓๓.๕ ประพฤติตนไม่สมควร เป็นการเสียหายแก่ชื่อเสียงหรือเกียรติคุณของทหารผ่านศึก ให้งดการสงเคราะห์มีกำหนดไม่เกิน **๑ ปี**

๓๓.๖ ประพฤติตนไม่สมควรในการเข้าพักอาศัยในสถานที่ขององค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ครั้งที่ ๑ ให้ว่ากล่าวตักเตือน ครั้งที่ ๒ ให้ทำทัณฑ์บนเป็นหนังสือไว้ ครั้งที่ ๓ ให้ออกจากที่พักอาศัย และงดการสงเคราะห์ประเภทนี้

ทหารผ่านศึกนอกประจำการ มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ตลอดเวลาที่มีชีวิตอยู่ และสิทธินี้ให้สิ้นสุดลง เมื่อกลับเข้ารับราชการประจำในกระทรวง ทบวง กรม เว้นแต่ผู้ที่เป็นข้าราชการการเมือง ข้าราชการวิสามัญ หรือลูกจ้าง

ผู้ถือบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึกมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ ดังต่อไปนี้

- บิดา มารดา ตลอดชีวิต
- สามีหรือภริยา จนกว่าจะทำการสมรสใหม่
- บุตรให้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์จนกว่าจะบรรลุนิติภาวะ

รับทราบ

.....

(.....)

ผู้ขอรับการสงเคราะห์