ประกาศองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก
ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง รับสมัครทุนการศึกษา “กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก”
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์เปิดรับสมัครบุตรทหารผ่านศึกนอกประจำการทุกชั้นบัตร และบุตรผู้ได้รับบัตรประจำตัวครอบครัวทหารผ่านศึก บัตรชั้นที่ ๑ เข้ารับการพิจารณาเพื่อรับทุนการศึกษา “กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก” ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ 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

๒.๗ สำเนาเกียรติบัตร, สำเนาประกาศนียบัตร, สำเนาประกาศเกียรติคุณ หรือภาพกิจกรรมที่กระทำแล้วเกิดประโยชน์ต่อสังคม การมีจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ ในขณะที่กำลังศึกษาในระดับอุดมศึกษา

๒.๘ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือหนังสือรับรองรายได้ของทหารผ่านศึกและคู่สมรส สำหรับผู้ที่มีรายได้ประจำ สามารถดำเนินการขอหนังสือรับรองเงินเดือนได้ที่ สถานที่ทำงาน บริษัท หน่วยงาน องค์กร หรือผู้ว่าจ้าง และสำหรับผู้ที่ไม่ได้มีรายได้ประจำ สามารถให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้รับรองรายได้ในแบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา ซึ่งเป็นเอกสารแนบท้ายประกาศฯ

๒.๙ แบบสอบประวัติ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาให้ทุนการศึกษา “กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก”

๓. ผู้มีความประสงค์สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ สามารถดำเนินการได้ ๒ 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 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๘๗ ต่อ ๓๒๒๕๕ - ๖ หรือสำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกใกล้ภูมิลำเนาที่รับการสงเคราะห์ ในวันและเวลาราชการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ และหากองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกดำเนินการพิจารณาผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ เรียบร้อยแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาฯ ให้ทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

พลเอก

(กานต์นาท นิกรยานนท์)

ผู้อำนวยการองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

สำเนาถูกต้อง

(นางธภาภัค กิตตินทีธร)

หน.สารบรรณและธุรการ กก.สลก.

๔ มิ.ย.๖๙

<u>คำชี้แจง</u>

หนังสือรับรองเงินเดือน / หนังสือรับรองรายได้

ในการยื่นขอรับทุนการศึกษากองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก ผู้ขอรับทุนการศึกษาฯ จะต้องชี้แจงจำนวนเงินรายได้ต่อเดือนของครอบครัว โดยเอกสารยืนยันรายได้ มี ๒ ประเภท ดังนี้

๑. **หนังสือรับรองเงินเดือน** ใช้ในกรณีที่บิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง ประกอบอาชีพที่มีเงินเดือนประจำ เช่น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท ฯลฯ โดยผู้ขอรับการสงเคราะห์ทุนการศึกษาจะต้องแนบใบสั่งจ่ายเงินเดือนหรือเงินบำเหน็จบำนาญฉบับล่าสุด (สลิปเงินเดือน) หรือหนังสือรับรองเงินเดือนจากหน่วยต้นสังกัดหรือบริษัทที่ตนเองสังกัดอยู่

๒. **หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว** ใช้ในกรณีที่บิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง ประกอบอาชีพที่มีรายได้ไม่แน่นอน เช่น เกษตรกร ค้าขาย รับจ้างทั่วไป ฯลฯ หากบิดา – มารดาไม่ได้ประกอบอาชีพหรือไม่มีรายได้จะต้องรับรองว่าไม่มีรายได้ โดยผู้รับรองรายได้จะต้องระบุข้อความ “ไม่มีรายได้” ในเอกสารให้ชัดเจน ตามแบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวตามที่องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกกำหนด โดยผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัว เช่น บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านเป็นหลักฐาน กรณีบัตรประจำตัวหมดอายุหรือสูญหายให้แนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนั้น ๆ แทนได้

<u>หมายเหตุ</u>

๑. กรณีบิดา - มารดา ประกอบอาชีพร่วมกันและมีรายได้รวมกัน ให้ผู้รับรองเขียนแบ่งครึ่งยอดรวมรายได้ของบิดา – มารดา และแยกระบุรายได้ในช่องรายได้ของแต่ละบุคคลใช้ชัดเจน

๒. หากผู้ปกครองไม่ใช่บิดา – มารดา ให้รับรองรายได้ของผู้ปกครองและมีเอกสารรับรองเช่นเดียวกับบิดา – มารดา

แบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา
"กองทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก"
กรณีรายได้ไม่แน่นอน

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

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

หมายเหตุ

๑. การรับรองสถานภาพของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้รับรอง
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
หากบัตรประจำตัวหมดอายุหรือสูญหายให้แนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนั้น ๆ แทนได้

๓. กรณีไม่มีรายได้ให้ระบุว่า "ไม่มีรายได้" ด้วย

แบบสอบประวัติผู้ขอรับทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อการศึกษาของบุตรทหารผ่านศึก

ประวัติทหารผ่านศึก

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.....

สถานภาพ ○ โสด ○ สมรส ○ หย่า ○ หม้าย

ประกอบอาชีพ (ระบุอาชีพได้มากกว่า ๑ อาชีพ)

๑. .....

๒. .....

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.....	
- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	เดือนละ..... บาท	รับที่.....	
- เบี้ยความพิการ	เดือนละ..... บาท	รับที่.....	
- จากการประกอบอาชีพอื่น ๆ	เดือนละ..... บาท	รับที่.....	
รวมมีรายได้	เดือนละ..... บาท		

สุขภาพของทหารผ่านศึกนอกประจำการ

☐ ไม่พิการ

☐ พิการ

สภาพความพิการ.....สาเหตุ.....

☐ 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

☐ ไม่พิการ

☐ พิการ

สภาพความพิการ.....สาเหตุ.....

☐ 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

☐ ได้รับ (ระบุ).....

☐ ไม่ได้รับการช่วยเหลือ

๗. **หนี้สิน**

ลำดับ	กู้ยืมเงินจาก	กู้ยืมเพื่อ	จำนวนเงิน	ผ่อนชำระเงินคืนเดือนละ	ปัจจุบันคงเหลือเงินต้นจำนวน

ความเดือดร้อนของครอบครัวในปัจจุบัน คือ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>ประวัติบุตรของทหารผ่านศึก</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 ๒๕๖๘ 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. หรือหน่วยงานอื่น**

☐ 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" อย่างน้อย ๑ โครงการ พร้อมอธิบายรายละเอียดของโครงการฯ (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๔. ภายหลังจบการศึกษาแล้ว จะนำความรู้ไปช่วยเหลือประเทศชาติและสังคมอย่างไร (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีเจตนาหรือพยายามจะใช้สิทธิโดยไม่สุจริตในการขอรับทุนสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกงดการสงเคราะห์ทุกประเภท

.....

(.....)

ผู้ขอรับการสงเคราะห์

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

อผศ. ๑



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 ให้งดการสงเคราะห์มีกำหนดไม่เกิน **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