



๒.๓. สถานภาพของบิดา-มารดา

- อยู่ด้วยกัน       แยกที่พักอาศัยเพื่อประกอบอาชีพ  
 หย่าร้าง       อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๔ ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง (ถ้ามี)..... อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

อาชีพ.....

รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๒.๕ ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือครองสิทธิ์ที่ดินหรือไม่

มี ระบุ.....ไร่

ไม่มี

๒.๖ พี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ เป็นคนที่.....

๒.๗ ปัจจุบันผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่กับ.....

มีความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ โดยเป็น.....

๒.๘ ผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังจากได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ เทศบาลนครอุดรธานี พร้อมทั้งข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. คำรับรองของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานศึกษา..... ขอรับรองว่า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา  ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือ

จากเทศบาลนครอุดรธานี เป็นผู้มีความประพฤติดี และเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับทุนการศึกษาหรือได้รับความช่วยเหลือ ของเทศบาลนครอุดรธานี (พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ และรับรองสำเนา)

ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

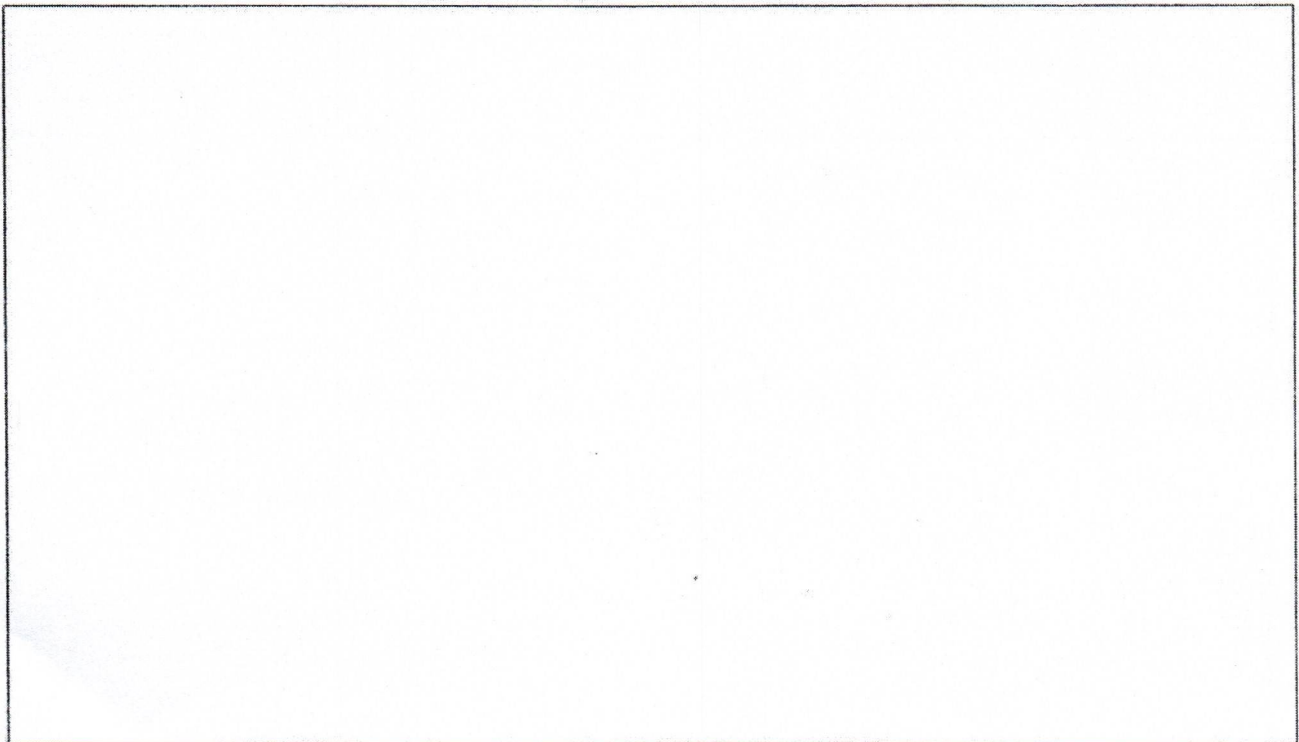
**๔. คำรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา (เฉพาะผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือ)**

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....  
ชื่อสถานศึกษา..... ขอรับรองว่า.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา  ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือ จากเทศบาลนครอุดรธานี เป็นผู้มีความประพฤติดี และเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับทุนการศึกษาหรือได้รับความช่วยเหลือ ของเทศบาลนครอุดรธานี (พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ และรับรองสำเนา)

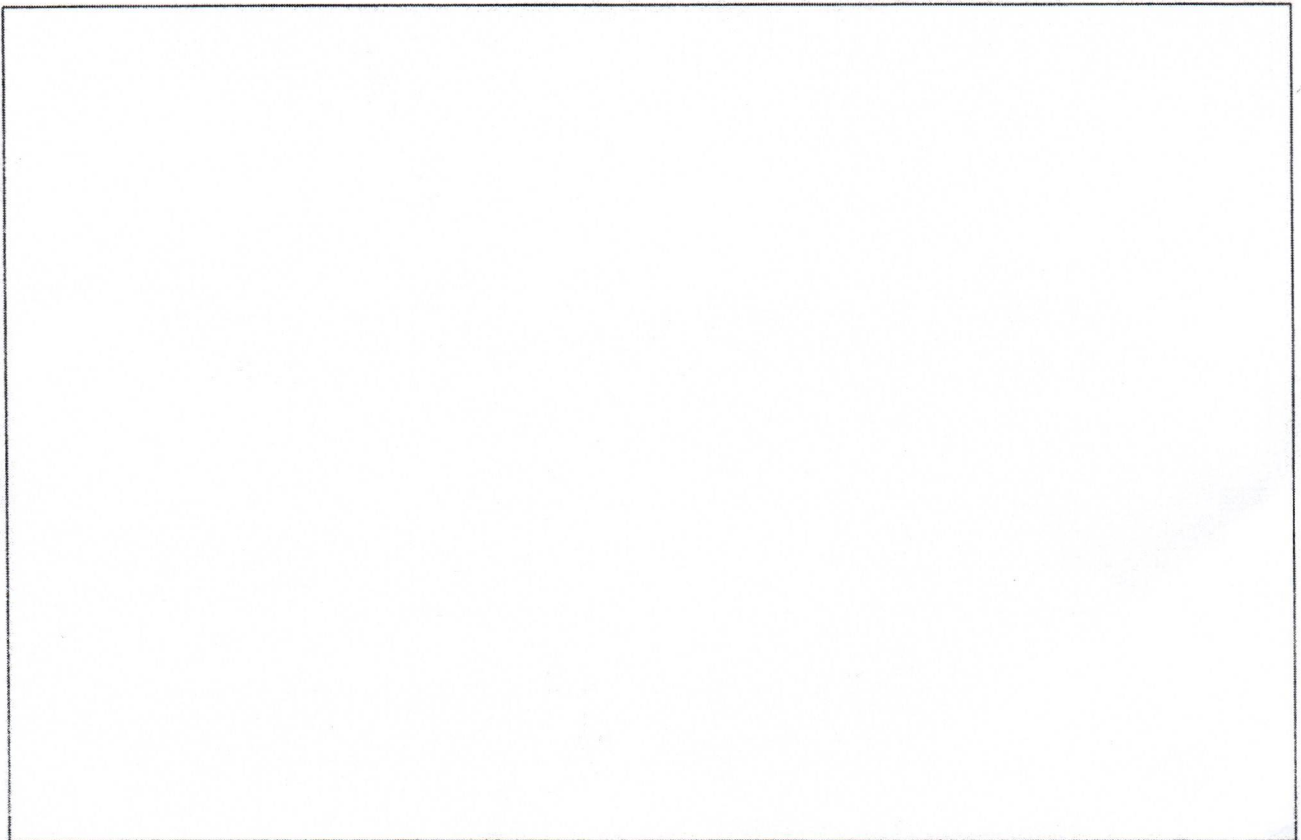
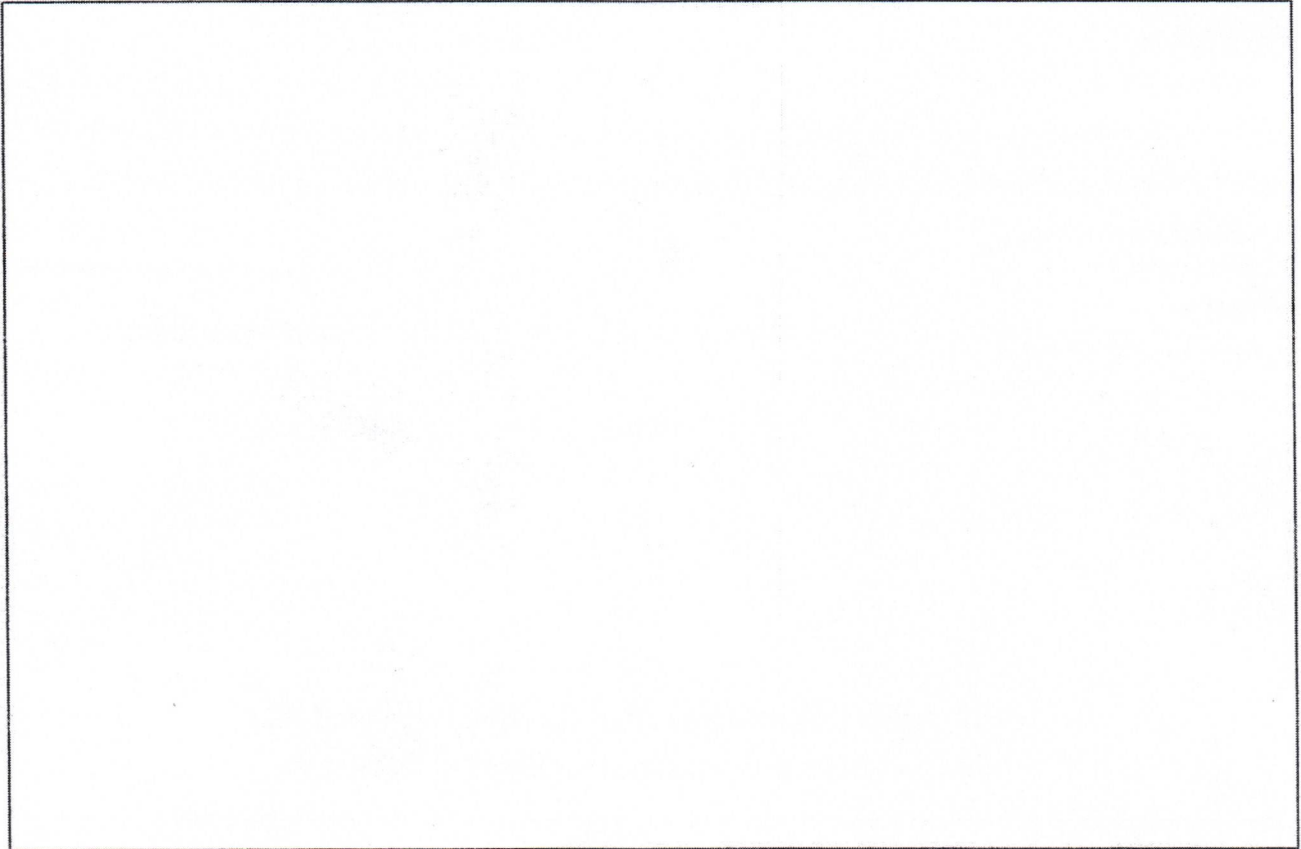
ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนที่โดยสังเขป ที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
เส้นทางตั้งต้นจากสำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี ถึงที่อยู่อาศัย



ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยของผู้รับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ



## เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัคร  ขอรับทุนการศึกษา.....วันที่ส่งใบสมัคร.....  
 ขอรับการให้ความช่วยเหลือ.....วันที่ส่งใบสมัคร.....

### ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานการสมัคร

- รูปถ่ายนักศึกษา/นักเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตรผู้ขอรับทุน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ พร้อมรับรองสำเนา
- หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา/นักเรียนจากสถานศึกษา
- สำเนาประกาศเรื่องการเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบำรุง หรือค่าหน่วยกิต ตามอัตราที่สถาบันการศึกษา กำหนด ของผู้ขอรับทุนการศึกษา (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา)
- คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา/ครูที่ปรึกษา
- สำเนาบัตรข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของอาจารย์ที่ปรึกษา/ครูที่ปรึกษา พร้อมรับรองสำเนา
- คำรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะผู้ขอรับความช่วยเหลือ)
- สำเนาบัตรข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้อำนวยการสถานศึกษา พร้อมรับรองสำเนา (เฉพาะผู้ขอรับความช่วยเหลือ)
- หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
(.....)

หมายเหตุ : หลักฐานการสมัครประกอบการขอรับทุนการศึกษา/การให้ความช่วยเหลือต้องแนบทุกรายการ  
ในวันยื่นใบสมัคร