



แบบรับรองผลการพิจารณาเพื่อรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข  
โดยตัวแทนคณะกรรมการสถานศึกษา  
โรงเรียน .....

**ประธานคณะกรรมการ** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....  
เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**เลขาธิการ (ผู้อำนวยการโรงเรียน)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....  
เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**กรรมการคนที่ 1 (ตัวแทนผู้ปกครอง)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....  
เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**กรรมการคนที่ 2 (ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....  
เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**กรรมการคนที่ 3 (ตัวแทนครู)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....  
เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่ารายชื่อนักเรียนตามบัญชีรายชื่อในเอกสารนี้ เป็นนักเรียนที่มีความยากจนพิเศษ และสมควรได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา



ที่ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาโรงเรียน.....มีมติการประชุมพิจารณาเพื่อ  
รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข ดังนี้

1. รับรองข้อมูลนักเรียนยากจนพิเศษรายละเอียดในแบบ นร.01 จำนวน.....คน

2. รับรองแผนการใช้จ่ายเงินของสถานศึกษาและแบบ ก.001 ภาคเรียนที่.....

3. บัญชีธนาคารสถานศึกษา ธนาคาร..... ประเภทออมทรัพย์

ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี.....สาขา.....

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินจากบัญชีประกอบด้วย

3.1 .....ตำแหน่ง .....

3.2 .....ตำแหน่ง .....

3.3 .....ตำแหน่ง .....

4. มติการประชุมอื่นๆ

.....  
.....  
.....

### รูปบัญชีธนาคาร

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการโรงเรียน

ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ตัวแทน

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ตัวแทนครู

(.....)

วันที่...../...../.....

-----กรณีมีผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น เพิ่มเติม-----

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

ที่ โรงเรียน.....

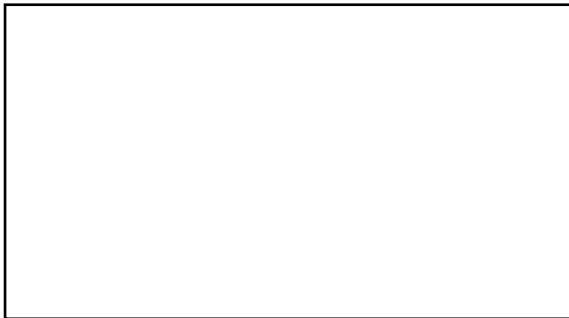
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขประจำตัวประชาชนที่.....  
 อยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 .....เบอร์ติดต่อ.....โดยเป็น  ผู้ปกครอง  ผู้รับเงินแทนผู้ปกครอง  
 ของ.....มีความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น.....หมายเลขประจำตัว  
 ประชาชนที่.....ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ภาคเรียนที่.....เป็นเงินสด  
 จำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....) จากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

ข้าพเจ้าแนบรูปถ่ายการรับเงินอุดหนุน และสำเนาบัตรประชาชน เป็นหลักฐานการรับเงินจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

รูปการรับเงินต้องประกอบไปด้วย


นักเรียน ผู้ปกครอง คุณครู และผู้อำนวยการโรงเรียน



ลงชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับเงิน  
 (.....)

ลงชื่อคุณครู.....ผู้บันทึกข้อมูล  
 (.....)

รูปบัตรประชาชนผู้ปกครอง



ลงชื่อนักเรียน.....  
 (.....)

ลงชื่อ ผอ.รร.....พยาน  
 (.....)

- ภาพถ่ายบัตรประชาชนผู้รับเงิน
- ภาพถ่ายบัตรอื่น ๆ ที่ทางราชการไทยออกให้
- กรณีรับเงินแทนให้แนบบทแบบใบมอบอำนาจตาม นร.08

## หนังสือแจ้งผลการรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข

วันที่.....

เรียน..(ผู้ปกครอง).....

สำเนาเรียน..(ผู้อำนวยการโรงเรียน).....

สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาขอเรียนให้ท่านทราบว่า (ชื่อนักเรียน).....  
ระดับชั้น.....โรงเรียน.....ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนแบบมี  
เงื่อนไขภาคเรียนที่ ..... ประเภทเงินอุดหนุนสำหรับ ค่าครองชีพให้แก่เด็กนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวนเงิน ..... บาท  
โดยนักเรียนที่ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนแบบมีเงื่อนไขประจำปีการศึกษา ..... จะต้องมาเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80  
ของภาคเรียนนั้นๆ เพื่อใช้เป็นเงื่อนไขในการพิจารณาเงินอุดหนุนในภาคเรียนถัดไปด้วย

ดังนั้นตามนี้..(ชื่อผู้ปกครอง).....ได้แจ้งประสงค์ขอรับเงินผ่าน

บัญชีธนาคาร.....เลขบัญชี.....

ชื่อบัญชี ..... ขอให้ท่านตรวจสอบกับธนาคารได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

เงินสด ขอให้ท่านรับเงินที่โรงเรียน.....ภายในวันที่.....

กรณีที่ท่านไม่สามารถรับได้ด้วยตัวเอง ขอให้ท่านมอบอำนาจให้ผู้ที่ท่านเห็นสมควรรับเงินสดแทนและโปรด  
ลงนาม ตามข้อความด้านล่างดังนี้

### แบบใบมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
มอบอำนาจให้.....หมายเลขบัตรประชาชน.....เป็นผู้รับเงิน  
จำนวน.....(.....ถ้วน) ดังนั้นผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  
ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) (.....)

สำหรับโรงเรียน : ขอให้ถ่ายภาพใบมอบอำนาจนี้ลงใน นร.06 ในวันรับเงินสดด้วย

-สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา-

## แบบรายงานสรุปการใช้จ่ายเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษของสถานศึกษา

เพื่อรายงานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา (ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

โรงเรียน..... รหัสโรงเรียน.....

## สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ตามที่โรงเรียน..... ได้ขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไขจาก  
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) และขอสรุปการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของสถานศึกษา ดังนี้

1. นักเรียนยากจนพิเศษ ที่ผ่านเกณฑ์การคัดกรองสถานะครัวเรือน จำนวน.....คน
2. นักเรียนยากจนพิเศษที่ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน ..... คน โดยจำแนกตามวิธีการ  
ขอรับเงินอุดหนุนได้ดังนี้
  - 2.1. รับผ่านบัญชีผู้ปกครองของนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวน ..... คน เป็นเงิน ..... บาท
  - 2.2. รับเป็นเงินสดผ่านสถานศึกษา จำนวน ..... คน เป็นเงิน ..... บาท
3. สถานศึกษาได้จ่ายเงินค่าครองชีพให้แก่ักเรียนยากจนพิเศษที่ขอรับเป็นเงินสดผ่านสถานศึกษา ดังนี้
  - 3.1. จ่ายเงินค่าครองชีพ และจัดทำเอกสาร นร.06 แล้ว จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
  - 3.2. ยังไม่ได้จ่ายเงินค่าครองชีพแก่นักเรียนยากจนพิเศษ จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
  - 3.3. คืนเงินค่าครองชีพนักเรียนยากจนพิเศษให้แก่ กสศ. จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
4. สถานศึกษาได้จ่ายค่าอาหารแก่นักเรียนยากจนพิเศษ ดังนี้
  - 4.1. แผนการใช้จ่ายค่าอาหาร จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
  - 4.2. ค่าอาหารที่ใช้จ่ายจริง จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
5. สถานศึกษาได้จ่ายค่ากิจกรรมพัฒนานักเรียนยากจนพิเศษ ดังนี้
  - 5.1. แผนการใช้จ่ายค่ากิจกรรม จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
  - 5.2. ค่ากิจกรรมที่ใช้จ่ายจริง จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษของโรงเรียน.....  
เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)

ชื่อ.....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ/รักษาการผู้อำนวยการโรงเรียน