



ที่ ลป ๐๐๑๙.๑/ว ๑๓ ๔๓๗

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง การมอบทุนการศึกษาของมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอเมืองลำปาง นายอำเภอวังเหนือ และนายอำเภอแจ้ห่ม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน ได้รับการสนับสนุนเงินทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๗ จากมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ในพื้นที่ ๑๗ จังหวัด รวมจำนวน ๓๒๘ ทุน ๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๙๒,๐๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยจังหวัดลำปางได้รับการจัดสรรทุนการศึกษา จากกรมการพัฒนาชุมชน จำนวน ๓ ทุน ๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) จังหวัดลำปาง โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลำปาง ได้พิจารณาคัดเลือกเด็กตามแนวทางการมอบทุนการศึกษา เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. เด็กหญิงปวีริศา ต๊ะฟู บ้านเลขที่ ๒/๒ หมู่ที่ ๘ ตำบลพิชัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๒. เด็กหญิงอรรัมภา วังเบียง บ้านเลขที่ ๘๕ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านสา อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง

๓. เด็กหญิงกุลธิดา ดิดชัย บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๒ ตำบลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

เพื่อให้การมอบทุนการศึกษาของมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ประจำปี ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ จัดทำคำขอรับทุนการศึกษาจากมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ ส่งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑

(นายพัชระ สิมะเสถียร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร.โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๕๕

แบบคำขอรับการศึกษ
(สำหรับผู้ปกครองเด็กเป็นผู้กรอก)
มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระราชมัทมภย
ประจำปี ๒๕๖๗

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ..... สกุล
- วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี เดือน.....
- ชื่อ - สกุลบิดา..... อาชีพ.....
- ชื่อ - สกุลมารดา..... อาชีพ.....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ(ระบุ).....
- มีพี่น้องร่วม บิดา มารดา คน ผู้ขอรับการศึกษเป็นบุตรลำดับที่
- ขณะนี้ ผู้ขอรับการศึกษอาศัยอยู่กับ ชื่อ - นามสกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ขอรับการศึกษ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
- อำเภอ..... จังหวัด
๔. เหตุผลที่ขอรับการศึกษ เนื่องจาก ครรภ์เรื้อนตกเกณฑ์ จปฐปี ๒๕๖๖ อื่น ๆ(ระบุ).....
-

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

ขอรับรองว่า เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ..... สกุล.....

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขอรับการศึกษ จากมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน
 ในพระราชมัทมภย ประจำปี ๒๕๖๗ เข้ารับการเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียนชื่อ.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน)

ความเห็นของพัฒนาการอำเภอ

(ลงชื่อ)พัฒนาการอำเภอ
(.....)

ความเห็นของพัฒนาการจังหวัด

(ลงชื่อ)พัฒนาการจังหวัด
(.....)

