ที่ ศธ ๐๔๑๖๘/๓๔๙ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓
บริเวณโรงเรียนปราสาท ถนนโชคชัย-เดชอุดม
อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๑๔๐
๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕ (มอ.๑ – มอ.๔) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส มีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุการทำงานได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ ในการนี้ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕ ตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓ จึงให้โรงเรียนประชาสัมพันธ์ให้ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ที่มีคุณสมบัติครบตามประกาศฯ ยื่นคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕ และให้ดำเนินการดังนี้

๑.ให้ผู้ประสงค์ยื่นแบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาให้สถานศึกษาที่ตนเกษียณอายุราชการ ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๖๖๕

๒.ผู้บริหารสถานศึกษารับคำขอฯ จากผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา ตรวจสอบคุณสมบัติและการกรอกแบบคำขอ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณาให้เป็นไปตามประกาศฯ กำหนด และลงนามรับรองในแบบคำขอรายบุคคลว่า **“ข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ”** และจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา จัดส่งแบบคำขอและเอกสารต้นฉบับให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓ ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓.กรณีผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปี พ.ศ.๒๕๖๔ แต่ยังมิได้ยื่นแบบคำขอฯ มีสิทธิยื่นคำขอได้อีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้ ให้ดำเนินการจัดทำแบบคำขอพร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาและยื่น ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์ ภายใน ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ แต่จะได้รับเฉพาะเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร เท่านั้น

/...๔.กรณีผู้บริหาร

๔.กรณีผู้บริหารสถานศึกษาที่เกษียณอายุราชการที่ยื่นคำขอ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓ เป็นผู้ลงนามรับรอง

๕.กรณีไม่มีผู้อำนวยการสถานศึกษา ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา เป็นผู้ลงนาม (พร้อมแนบคำสั่งรักษาการในตำแหน่ง)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต หอมนวล)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓

กลุ่มงานพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา
โทร ๐-๔๔๕๕-๒๓๕๑
โทรสาร ๐-๔๔๕๕-๒๐๕๒

แบบ มอ. ๑

โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นดำ)

แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ชื่อหมู่บ้าน/คอนโด.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่*..... e-mail address .....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียดและหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....*

❍ อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๔ – ๑ ต.ค. ๒๕๐๕)*

❍ อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๓ – ๑ ต.ค. ๒๕๐๔ ไม่เคยยื่นแบบคำขอฯ)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....**สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)***.....

๓. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (ประกอบวิชาชีพรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี) แยกเป็นดังนี้

❍ ครู รวม.....ปี ❍ ผู้บริหารสถานศึกษา รวม.....ปี

❍ ผู้บริหารการศึกษา รวม.....ปี ❍ ศึกษานิเทศก์ รวม.....ปี

(ไม่นับรวมตำแหน่งตาม ๓๘ (ค) เช่น ตำแหน่งนักวิชาการ เจ้าหน้าที่นโยบายและแผน บรรณารักษ์ เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล นิติกร ฯลฯ)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๓. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

๓.๑ รายการประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้งกรอกวันที่เริ่มต้นถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕)

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔)

๓) เฉพาะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำหน่ายออก โดยให้ผู้อำนวยการโรงเรียนรับรองว่าปฏิบัติงานครบ ๓๐ ปี

ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส

ครั้งที่ ๑ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๒ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๓ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๔ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๕ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๖ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๗ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๘ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๙ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ครั้งที่ ๑๐ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๓.๒ รายการประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา

ครั้งที่ ๑ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๓ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๔ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครั้งที่ ๕ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

❍ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ❍ อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย

❍ เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)

❍ ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกรเป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๕. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๕.๒.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๕.๒.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิงโดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕)

๕.๒.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ **โปรดระบุ ชื่อ–สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย ดังนี้**

❍ ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)

❍ ทะเบียนประวัติ กคศ.๑๖ (รายการที่ ๑๗)

❍ สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบ**สำเนาต้นฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน**

๕.๒.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชนในปัจจุบัน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน **วันบรรจุ - จำหน่ายออก**ในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา**และจะจำหน่ายออกเมื่อใด**

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔.๑ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครูในอดีต ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

ที่	สังกัด	ผู้ออกหนังสือรับรอง
๑	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	นายกเทศมนตรี / ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล
๒	โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร	หัวหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน และเลขาธิการ กช.
๓	โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค	- ศึกษาธิการจังหวัด - ผอ. สช. จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

๕.๓ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซ.ม. (๒ นิ้ว) จำนวน ๑ รูป

๕.๔ หลักฐานอื่น ๆ ❍ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ ❍ สำเนาทะเบียนสมรส ❍ สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๕.๑-๕.๔ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณา**ไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส**

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู สมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุด้านล่าง)

<u>หมายเหตุ</u> การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๗

แบบ มอ. ๒

โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นดำ)

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน
ครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ **(ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.๑)** จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพ

❍ โสด ❍ สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
❍ สมรสแล้วแยกกันอยู่ ❍ หย่าร้าง
❍ หม้าย ❍ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง (โปรดแนบสำเนาสลิปเงินเดือนไปด้วย)

(๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครั้งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละ .....บาท (ณ วันที่ยื่นความประสงค์) แยกเป็น ดังนี้

- เงินเดือน จำนวน.....บาท
- เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท
- เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท

(๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- ข้าราชการ

❍ รับบำเหน็จ จำนวน .....บาท
❍ **ไม่เป็น**สมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละ .....บาท
❍ **เป็น**สมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละ .....บาท
(หากไม่ทราบโปรดคำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง)
❍ ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) .....มีรายได้เดือนละ .....บาท
❍ ไม่มีอาชีพอื่น

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

- สถานศึกษาเอกชน

❍ ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... (โปรดระบุ)

❍ ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท (โปรดระบุ)

❍ ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) .....มีรายได้เดือนละ .....บาท

❍ ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

❍ รับราชการเดือนละ.....บาท

❍ ประกอบอาชีพอื่นเดือนละ.....บาท

❍ เกษียณอายุการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ.....บาท

❍ ไม่มีรายได้เพราะ.....

❍ หย่า/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ.....บาท

๒.๓ รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

❍ บ้านให้เช่า จำนวน.....หลัง ได้รับค่าเช่าเดือนละ.....บาท

❍ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....เดือนละ.....บาท

.....

๓. สภาพความเป็นอยู่

๓.๑ มีบ้านเป็นของตนเอง ปลูกในที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา

อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....**ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ.....บาท**

๓.๒ มีบ้านของตนเอง ปลูกในที่ดินของผู้อื่น จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา

อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....**ราคาบ้านประมาณ**.....**บาท**

๓.๓ เช่าบ้านอยู่เดือนละ.....บาท

๓.๔ อาศัยอยู่กับ

❍ บิดา ❍ มารดา ❍ บุตร

❍ บ้านพักข้าราชการ และหลังจากเกษียณแล้ว ❍ จะเช่าบ้าน ❍ อาศัยอยู่กับ.....

❍ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔. ทรัพย์สินของตนเองและคู่สมรส (นอกเหนือจากข้อ ๓.๑)

- มีที่ดิน จำนวน.....แปลง รวมจำนวน.....ไร่

อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....ใช้เพาะปลูกมีรายได้ปีละ.....บาท

หรือให้เช่าเดือนละ.....บาท หรือใช้ทำประโยชน์อย่างอื่นรายได้ปีละ.....บาท

- มีรถ จำนวน ..... คัน (ระบุประเภท / ยี่ห้อ / รุ่น)

.....

.....

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๕. สภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ สภาพการทำงาน การอุปการะบุคคลในครอบครัว และภาระความรับผิดชอบในครอบครัว โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔)

(๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(มีหุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท)

(๒) ธอส. ..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(๓) ธ. ออมสิน ..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(๔) อื่น..... คงเหลือจำนวน.....บาท

รวมทั้งสิ้น .....บาท

หมายเหตุ - แนบหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย

๖. สถานภาพครอบครัว มีพี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน.....คน

ลำดับที่	ชื่อ	รายได้	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

๗. จำนวนบุตร มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม.....คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)

❍ **กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน.....คน**

(ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย หากไม่แนบจะไม่นำมาประกอบการพิจารณา)

ลำดับที่	ชื่อ	ว.ด.ป.เกิด	ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	ชั้น	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					

❍ จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวน .....คน

❍ ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิการที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....) เขียนตัวบรรจง

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ❍ ครูใหญ่ ❍ อาจารย์ใหญ่ ❍ ผู้อำนวยการโรงเรียน

ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....) เขียนตัวบรรจง

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาในสังกัด
(.....) เขียนตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุข้อ ๙)

<u>หมายเหตุ</u> การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และข้อ ๙

สังกัด	**ตำแหน่งผู้ขอ**	**ตำแหน่งผู้ลงนามรับรอง**	
		ข้อ ๘	**ข้อ ๙**
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	- ครู - ผอ. โรงเรียน	- ผอ. โรงเรียน - ผอ. สพป. / ผอ.สพม.	- ผอ.สพป. / ผอ.สพม. - ศึกษาธิการจังหวัด
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน	- ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน / ผู้จัดการ	เลขาธิการ กช.
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	- ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน / ผู้จัดการ	ศึกษาธิการจังหวัด
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	
สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	- ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน / ผู้จัดการ	ผอ. สช.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	
สังกัดอื่น	- ครู / อาจารย์	ไม่ต่ำกว่าระดับผู้อำนวยการสถานศึกษา	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	