

แบบคำขอรับเงิน
กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
ประจำปีการศึกษา
สถานศึกษา

ติดรูปถ่าย<sup>ของผู้ยื่น
แบบคำขอรับ</sup>

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงิน ดังนี้

- ลักษณะที่ 1 ผู้รับเงินเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ (กยศ.เดิม)
 ลักษณะที่ 2 ผู้รับเงินเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ (กรอ.เดิม)

ข้อมูลผู้ขอรับเงิน

1. ชื่อ นาย/นางสาว/นาง วัน/เดือน/ปีเกิด / / อายุ ปี
 สัญชาติ เสื้อชาติ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
 นักเรียน/นักศึกษาระดับการศึกษา ชั้นปีที่ คณะ
 สาขาวิชา คณะ ประจำปีการศึกษา ก่อนที่จะขอรับ
 รหัสประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
4. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
 เคยสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จาก
 คณะ สาขาวิชา
 ไม่เคยสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
5. เคยได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ประเภท	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

- ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

6. เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ. กรอ.

ปีการศึกษา	ระดับการศึกษา	ชั้นปีที่	สถานศึกษา	ผู้ที่กู้ยืม

- ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

7. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก
มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น.....
8. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)

ข้อมูลบิดา-มารดา

9. บิดาข้าพเจ้าชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
- จบการศึกษาสูงสุดในระดับ จากสถานศึกษา
- อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์กรของรัฐ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
- พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
- ค้ายา โดยเป็น เจ้าของร้าน หานเร่/แผงลอย เช่าร้าน
ลักษณะสินค้า
- รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)
- เกษตรกร ประเภท
- โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม ไร่ เช่าที่รวม ไร่
รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
10. มารดาข้าพเจ้าชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
- จบการศึกษาสูงสุดในระดับ จากสถานศึกษา
- อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์กรของรัฐ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
- พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
- ค้ายา โดยเป็น เจ้าของร้าน หานเร่/แผงลอย เช่าร้าน
ลักษณะสินค้า
- รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)
- เกษตรกร ประเภท
- โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม ไร่ เช่าที่รวม ไร่
รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

11. สถานภาพสมรสของบิดามารดา

- อายุด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ตามอาชีพ
- อื่นๆ ระบุ

12. พื้นท้องร่วมบิดามารดา (รวมผู้ขอภัยมี) คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่
มีพื้นท้องกำลังศึกษาอยู่ร่วม คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปี	สถานศึกษา

13. พื้นท้องที่ประกอบอาชีพแล้วรวม คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	การศึกษาสูงสุด	สถานที่ทำงาน	รายได้เดือนละ

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา มารดา)

14. ผู้ปกครองของข้าพเจ้า ชื่อ สกุล เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 จบการศึกษาสูงสุดในระดับ..... จากสถานศึกษา
 อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/หน้ากากองค์การของรัฐ ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หานเร่/แผงลอย เช่าร้าน
 ลักษณะสินค้า
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)
 เกษตรกร ประเภท
 โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม ไร่ เช่าที่รวม ไร่
 รวมรายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ข้อมูลคู่สมรสของผู้ขอภูมิเมือง (ถ้ามี)

15. คู่สมรสข้าพเจ้า ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
จบการศึกษาสูงสุดในระดับ จากสถานศึกษา
อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์กรของรัฐ ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน
 พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หานเร่/แผงลอย เช่าร้าน
ลักษณะสินค้า
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)
 เกษตรกร ประเภท
โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม ไร่ เช่าที่ร่วม ไร่
รวมรายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตputed/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอภูมิเมืองเพื่อใช้ในการศึกษาจากกองทุนเงินให้ภูมิเมืองการศึกษา ดังนี้

ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา ค่าครองชีพ

- ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้ภูมิเมืองการศึกษา พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว ได้แก่

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอภูมิเมือง
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสของผู้ยื่นคำขอภูมิเมือง (ถ้ามี)
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอภูมิเมือง บิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง คู่สมรส (ถ้ามี)
 เอกสารประกอบการรับรองรายได้

มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน หรือสำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ)

ไม่มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ภูมิเมือง (แบบ กยศ.102)
พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้)

แผนผังแสดงที่ดังของที่อยู่อาศัย พร้อมรูปถ่ายที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ใบแสดงผลการศึกษา/สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์แนะนำหรืออาจารย์ที่ปรึกษา (แบบ กยศ.103)

อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอภัยมเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

สังกัด สถานที่ทำงาน
 เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว ผู้ขอภัยมเงิน^{ผู้ขอภัยมเงิน}
 ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน อายุบ้านเลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 มีรายได้ปัล บาท

คู่สมรสของผู้ขอภัยมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
 ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปัล บาท

บิดาของผู้ขอภัยมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
 ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปัล บาท

มารดาของผู้ขอภัยมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
 ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปัล บาท

ผู้ปกครองของผู้ขอภัยมเงิน (ที่ไม่ใช่บิดา-มารดา) ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
 ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปัล บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้ภัยมเงินเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเที่ยวกับการภัยมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนในการพิจารณาการให้ภัยมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
 เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นใดรับรองว่าเป็นข้าราชการ
 จากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง

- 1.เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอภัยมเงินศึกษาอยู่

ลงชื่อ ผู้รับรอง
 (.....)
 ตำแหน่ง

สำหรับอาจารย์ที่คัดเลือกคุณสมบัติผู้ถูกลงนาม

FIGURE 103

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์แนวแนว/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ทำการสอนประจำชั้น/ภาควิชา/สาขา.....

ศึกษา _____ สถานที่ทำการสอน _____

เป็นอาชญากรรมที่ดำเนินการโดยบุคคลที่มีเจตนาด้วยความตั้งใจ

นักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่ ภาควิชา/สาขาวิชา

๑๖๘ สถานที่ทำการสอน

ความเห็นของอาจารย์แนวโน้ม/อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

คำแนะนำ

แบบรายงานความก้าวหน้ารายบุคคลของผู้รับทุนการศึกษาเฉลิมราชกุمارี

๑. ชื่อ..... สกุล..... รับทุนการศึกษารุ่นที่.....
เลขประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปี เกิด.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
๒. สถานศึกษา..... ปัจจุบันศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....
๓. สาขาวิชาที่เรียน.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๕. ชื่อบิดา..... อายุ..... รายได้..... บาท/ปี
ชื่อมารดา..... อายุ..... รายได้..... บาท/ปี
สถานภาพ อยู่ร่วมกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....
๖. สถานศึกษาให้การดูแลช่วยเหลือ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
 จัดสอนเสริมพิเศษ จัดที่พักในสถานศึกษา
 จัดหาเงินทุนอื่นเพิ่มเติม หารายได้ระหว่างเรียน
 จัดอาหารกลางวัน อื่น ๆ ระบุ.....
๗. ความต้องการช่วยเหลือเป็นกรณีพิเศษ (ถ้ามี).....
-
๘. ความคาดหวังด้านการศึกษาและอาชีพในอนาคต.....
-
๙. ผลงานเด่น / ความภาคภูมิใจในปีที่ผ่านมา
(๑)
(๒)
๑๐. กิจกรรมที่แสดงถึงความสำนึกรักในพระมหากรุณาธิคุณ.....
-

ได้รับการโอนจัดสรรทุนเรียบร้อยแล้ว
โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับทุน
(.....)

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....

(.....)

ครุฑีปรีกษา / ครุญญาและผู้รับทุนการศึกษาเฉลิมราชกุمارี
โทรศัพท์มือถือ..... วันที่.....

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ Email.....

ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น ผู้อ่อนน้อมถูก欺凌 ผู้อ่อนไหว ผู้ปักครอง คุ่มครองผู้อ่อนน้อมถูก欺凌 ผู้แพนดิยอนธรรม (กรณีผู้ถูกข่มเหงในยังไม่บรรลุนิติภาวะ) ของ.....

ผู้ถูกข่มเหงกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

- ยินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐ และเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
- ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐ และเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครอง ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
- ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุน เงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
- ให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือเอกสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

()

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้แทนบัตรประจำตัว ประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบท้ายหนังสือนี้ด้วย