

ที่ ศธ ๐๔๑๑๘/ ๓๓๓/๔



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ยโสธร เขต ๒ ถนนวารีราชเดช ตำบลกุดชุม
อำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร ๓๕๑๔๐

๑๔

ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ยโสธร เขต ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน ฉบับปรับปรุง จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสรุปรายงานเหตุการณ์ จำนวน ๑ ชุด

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนช่วยเหลือนักเรียนสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษายโสธร เขต ๒ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘ ให้มีการปรับปรุงแก้ไขแบบคำขอรับเงิน
ช่วยเหลือจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน และเพิ่มเติมแบบสรุปรายงานเหตุการณ์ ตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ยโสธร เขต ๒ ขอให้สถานศึกษาในสังกัด
ทุกแห่งรับทราบ และให้ใช้แบบฟอร์มดังกล่าวในการดำเนินการขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน
ตามระเบียบสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ยโสธร เขต ๒ ว่าด้วยกองทุนช่วยเหลือนักเรียน
พ.ศ. ๒๕๖๘ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธัญสิริวุฒิ แคนศิลา)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ยโสธร เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

ผู้ประสานงาน นางสาวสุอังวศรี ทองทิพย์ โทร ๐๙๕ - ๘๔๐๔๑๒๐

อีเมลล์ surawasri@gmail.com Line id : 1311254

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แบบขอรับการช่วยเหลือจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัดชัยโสธร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้ปกครองของนักเรียน ราย.....นักเรียนชั้น.....
โรงเรียน.....มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน ตามระเบียบ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒ ว่าด้วยกองทุนช่วยเหลือ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในกรณี

..... (๑) ประสบภัย หรือเจ็บป่วย จนถึงขั้นเสียชีวิต ให้จ่ายเงินช่วยเหลือครอบครัวนักเรียน นับตาม
จำนวนนักเรียนที่เสียชีวิต รายละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) พร้อมหรีดไว้อาลัย มูลค่าไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท
(หนึ่งพันบาทถ้วน)

..... (๒) บาดเจ็บสาหัส เจ็บป่วยรุนแรง หรือประสบภัยอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิต

..... (๒.๑) โรคภัยเรื้อรังระดับต้นถึงระดับปานกลาง ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท

(สองพันบาทถ้วน) พร้อมสิ่งของเพื่อเป็นขวัญกำลังใจมูลค่า ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

..... (๒.๒) โรคภัยเรื้อรังระดับรุนแรง รายละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) พร้อมสิ่งของ
เพื่อเป็นขวัญกำลังใจมูลค่า ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

..... (๓) ครอบครัวประสบภัย ประสบภาวะทุกข์ยากลำบาก มีความเดือดร้อนในการดำเนินชีวิต
ครอบครัวละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) พร้อมถุงยังชีพมูลค่า รายละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

..... (๔) กรณีประสบอุบัติเหตุหรือประสบภัยอื่นๆ นอกเหนือจาก (๑) - (๓) ให้เป็นไปตามดุลพินิจ
ของประธานกรรมการตามความเหมาะสม

พร้อมกับแบบการขอรับเงิน ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอ ○ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
- สำเนาใบมรณบัตร (กรณีนักเรียนเสียชีวิต)
- ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง หรือสำเนาโดยผู้ปกครองนักเรียนรับรองสำเนา (กรณีเจ็บป่วย)
- สรุปรายงานเหตุการณ์ ตามแบบที่กำหนด ○ หลักฐานภาพถ่ายความเสียหายในกรณีประสบภัยพิบัติ
- หลักฐานอื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

- () ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว
- () เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน
- () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ความเห็น/ข้อสั่งการ ของ ผอ.สพ.ย.โสธร เขต ๒

- () อนุมัติเงินช่วยเหลือ.....บาท
- () อนุมัติจัดซื้อของเยี่ยม ๕๐๐ บาท
- () อนุมัติจัดซื้อหรีดไว้อาลัย ๑,๐๐๐ บาท
- () อนุมัติรายการอื่นๆ โปรดระบุ
จัดซื้อ.....จำนวนเงิน.....บาท
- () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(.....)

แบบสรุปรายงานเหตุการณ์
ประกอบคำขอรับเงินจากกองทุนช่วยเหลือนักเรียน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต 2

(อยู่ () ใน () นอก ความดูแล : เหตุเกิด () ใน () นอก สถานศึกษา)

เรื่อง รายงาน.....ใคร, เกิดเหตุอะไร, ผลเป็นอย่างไร (บาดเจ็บ, เสียชีวิต).....โรงเรียน.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต 2

1. สรุปข้อเท็จจริง

(รายละเอียด/ลำดับเหตุการณ์ ให้ครอบคลุมว่าใคร, ทำอะไร, ที่ไหน, เมื่อไร, อย่างไร/ชื่อ-นามสกุล/
โรงเรียน/วัน เวลา ที่เกิดเหตุ/สถานที่ที่เกิดเหตุ/ผู้เห็นเหตุการณ์)

2. การดำเนินการของโรงเรียน (ได้ดำเนินการอะไรบ้าง/เล่าเหตุการณ์ตามลำดับเป็นข้อๆ)

2.1.....

2.2.....

2.3.....

.....จำนวนข้อเพิ่มเติมได้ให้เหมาะสมกับรายละเอียด.....

(การตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้น/การสัมภาษณ์/การตรวจสอบเหตุการณ์จากพยานและกล้องวงจรปิด (ถ้ามี)
การช่วยเหลือเบื้องต้น พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน (ถ้ามี) ยึดมาตรการที่โรงเรียน หน่วยงานต้นสังกัดกำหนด
(ติดตาม ดูแล เยียวยา ให้ขวัญกำลังใจ) หากสถานการณ์เปลี่ยนแปลง ให้รายงานเพิ่มเป็นครั้งที่ 1, 2, 3 ต่อไป)

3. แหล่งข้อมูล/ผู้รายงาน (ระบุชื่อ-สกุล ตำแหน่ง และเบอร์ติดต่อ)

1.(ผู้อำนวยการโรงเรียน).....

2.รองผู้อำนวยการโรงเรียน(ถ้ามี).....

3.ครูประจำชั้น.....

4.ครู/บุคลากร ผู้รับแจ้งเหตุเบื้องต้น.....

ลงชื่อ.....ผู้สรุปรายงาน
(.....)