





ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง การขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ตามที่ มูลกระหม่อมหมืองอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานมูลนิธิคุณพุ่ม ทรงมีพระกรุณาธิคุณประทานทุนมูลนิธิคุณพุ่ม เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล จำนวน ๑๐,๖๓๓ ทุน มูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐ - บาท (-ห้าพันบาทถ้วน-) ให้กับศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด เพื่อดำเนินการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาให้กับเด็กและเยาวชนพิการในปีการศึกษา ๒๕๖๕ นั้น

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับการจัดสรรทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณพุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๐ ทุน มูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐- บาท (-ห้าพันบาทถ้วน-) เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษา ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุน

๑.๑ เป็นเด็กหรือเยาวชนพิการที่ได้รับการขึ้นทะเบียนคนพิการโดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑.๒ อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์

๑.๓ ภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือรับบริการทางการศึกษาในสังกัดศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นระยะเวลา ๑ ปีขึ้นไป

๒. เอกสารประกอบการรับสมัคร

๒.๑ ใบสมัครตามแบบที่มูลนิธิคุณพุ่มกำหนด โดยสามารถรับใบสมัครได้ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หน่วยบริการจำนวน ๑๕ แห่ง และทางเว็บไซต์ www.mec.or.th/apply-form-2019-2020 ตั้งแต่วันที่เริ่มต้นไป

๒.๒ สำเนาสูติบัตรของคนพิการ

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ที่ยังไม่หมดอายุ) โดยถ่ายสำเนาสำเนาหน้าบัตรและหลังบัตร กรณีเป็นสมุดประจำตัวคนพิการ (แบบเก่า) ให้ถ่ายสำเนาหน้าที่จะระบุประเภทความพิการมาด้วย

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ กรณีคนพิการอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป

๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ

๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองกรณีที่เป็นบิดามารดาไม่ได้ดูแล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๗ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา หรือผู้ปกครองกรณีเป็นบิดามารดาไม่ได้ดูแล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๘ สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน ประธานชุมชน/กำนันผู้ใหญ่บ้าน/ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ประธานชมรมคนพิการ ลงลายมือชื่อในใบสมัครและรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารให้เรียบร้อย (ตามที่ระบุในส่วนที่ ๓ - ข้อ ๑ ในใบสมัคร)

๒.๙ สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน ผอ.สถานศึกษา/ ครูประจำชั้น/ครูศูนย์การศึกษาพิเศษ) ลงลายมือชื่อในใบสมัครและรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารให้เรียบร้อย (ตามที่ระบุในส่วนข้อ ๓ - ข้อ ๒ ของใบสมัคร) กรณีคนพิการอยู่ในสังกัดสถานศึกษา

๒.๑๐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

๒.๑๑ ภาพถ่ายคนพิการเต็มตัว จำนวน ๑ รูป

๒.๑๒ ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัย จำนวน ๑ รูป

๒.๑๓ ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัย จำนวน ๑ รูป

หมายเหตุ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครขอรับทุนการศึกษา

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ คนพิการที่ประสงค์ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หน่วยบริการอำเภอจำนวน ๑๕ แห่ง ในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือทางเว็บไซต์ www.dvutthapayaspecial.ac.th โดยเริ่มขอรับใบสมัครหรือดาวน์โหลดใบสมัครผ่านทางเว็บไซต์ได้ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

๓.๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๓๕-๘๘๑๕๕๓ หรือติดต่อผู้ประสานงานตามหมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๙๙๓๖๙๙๔ , ๐๙๘-๒๕๒๔๙๓๘ , ๐๙๓-๒๑๗๖๕๒๖

ทั้งนี้ หากไม่สามารถยื่นเอกสารได้ตามวันและเวลาที่กำหนด ให้ถือว่าสละสิทธิ์ในการสมัครทุนการศึกษาดังกล่าว

๔. การยื่นใบสมัครและเงื่อนไขการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครสามารถขอรับทุนการศึกษาด้วยตนเอง ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือหน่วยบริการอำเภอจำนวน ๑๕ แห่ง กรณีผู้สมัครไม่สามารถยื่นเอกสารได้ด้วยตนเอง อนุญาตให้ผู้ดูแลคนพิการ/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง เป็นผู้ยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานต่างแทนได้

๔.๒ กรณีผู้สมัครกำลังศึกษาในโรงเรียน ให้โรงเรียนยื่นเอกสารเพื่อขอรับทุนการศึกษาน ณ หน่วยบริการอำเภอในเขตพื้นที่เดียวกัน ทั้งนี้ ให้โรงเรียนพิจารณาความยากลำบากของผู้รับทุน โดยจัดเรียงลำดับผู้ที่มีความยากลำบากมากที่สุดเป็นลำดับแรก

๔.๓ กรณีผู้สมัครไม่ได้ศึกษาอยู่ในโรงเรียน หรือไม่ได้สังกัดสถานศึกษาใด ให้กรอกข้อมูลของผู้รับทุนฯ ในส่วนที่ ๑.๒ ชื่อสถานศึกษา โดยใส่ตำบลและอำเภอของผู้รับทุน พร้อมทั้งแนบหนังสือรับรองจากชุมชนหรือผู้นำเชื่อถือ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ กรอกรายละเอียดในแบบขอรับทุนฯ ให้ครบถ้วนทั้ง ๓ ส่วน (ส่วนที่ ๑ แบบประวัติของเด็กที่มีความต้องการพิเศษที่ขอรับทุนการศึกษา ส่วนที่ ๒ แบบสอบข้อเท็จจริงเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา และส่วนที่ ๓ หนังสือรับรองจากชุมชนหรือบุคคลที่น่าเชื่อถือ / หนังสือรับรองจากโรงเรียนหรือสถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ)

๔.๕ เอกสารประกอบการรับสมัครให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ กรณีคนพิการอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลคนพิการ รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารแทน

๕. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษา

๕.๑ เป็นคนพิการอายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์ และได้รับการขึ้นทะเบียนโดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๕.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือรับบริการทางการศึกษาในสังกัดศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นระยะเวลาตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการและปัจจัยอื่นในการพิจารณาด้วย

๕.๓ ครอบครัวประสบความยากลำบาก ฐานะยากจน หรือประสบปัญหาทางสังคม ครอบครัวมีรายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการและปัจจัยอื่นในการพิจารณาด้วย

๕.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการและปัจจัยอื่นในการพิจารณาด้วย

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนศึกษามูลนิธิคุณพุ่มประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ หลังจากที่คณะกรรมการพิจารณาการขอรับทุนการศึกษาจำนวน ๑๓๐ ทุน ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยผ่านช่องทางต่างๆดังนี้

๖.๑ จัดส่งประกาศไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทั้ง ๓ แห่งของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๖.๒ ติดประกาศที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด และหน่วยบริการอำเภอทุกแห่ง

๖.๓ ประกาศผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

www.psu.ac.th

๖.๔ ติดต่อกลับโดยเจ้าหน้าที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และหน่วยบริการอำเภอทุกอำเภอ (ผู้ที่ได้รับทุนจะไม่ได้รับการติดต่อกลับใดๆ)

๗. ร่วมพิธีประทานทุน

ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๘. การรายงานผลการใช้ทุนต่อศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ให้ผู้ปกครองบันทึกค่าใช้จ่าย จัดทำบันทึกค่าใช้จ่าย และส่งให้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด และหน่วยบริการอำเภอทุกแห่ง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางอำไพพิศ บุนนาค)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา