



ประกาศ ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง ประกาศรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยมูลนิธิคุณพุ่ม ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ได้จัดสรรทุนการศึกษา ในมูลนิธิคุณพุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการในจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑๑๓ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖๕,๐๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยมอบหมายให้ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก ดำเนินการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาให้กับเด็กพิการรุนแรงและมีฐานะยากจน จึงประกาศรับสมัครเด็กพิการเพื่อขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม โดยกำหนดรายละเอียดการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนมูลนิธิคุณพุ่ม

- ๑.๑ เด็กพิการทุกประเภทที่มีความพิการรุนแรง
- ๑.๒ มีฐานะยากจน
- ๑.๓ มีอายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ๑.๔ มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดพิษณุโลก
- ๑.๕ เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
- ๑.๕ มีบัตรประจำตัวคนพิการ (สมุดทะเบียนคนพิการ/บัตรประจำตัวคนพิการ)
- ๑.๖ ไม่อยู่ระหว่างการรับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น ๆ
- ๑.๗ ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องอยู่ในระบบการศึกษา เด็กที่ขาดโอกาสเรียน/ออกกลางคันหรือเด็กที่อยู่ระหว่างเข้าสู่ระบบโรงเรียน

๒. เกณฑ์การพิจารณา

- ๒.๑ เด็กพิการทุกประเภทที่มีความพิการรุนแรงเป็นอันดับแรก
- ๒.๒ มีฐานะยากจนและขาดแคลน
- ๒.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๓. หลักฐานประกอบการพิจารณา

- | | |
|--|--------------|
| ๓.๑ ใบสมัครตามแบบขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
พร้อมติดภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาสูติบัตรผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน
ผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ สำเนาบัตรคนพิการหรือใบรับรองความพิการ
(หากอยู่ในระหว่างการขอมีบัตรคนพิการให้แนบ
เอกสารที่ใช้ในการรับรองการขอมีบัตรคนพิการ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |

- ๓.๖ สำเนาบัตรประชาชน บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๗ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง (ประธานชุมชน
ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน ข้าราชการ และผู้บริหารองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ประธานชมรม คนพิการหรือชมรม
ผู้ปกครองหรือสมาคม) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๘ ภาพถ่ายผู้ขอรับทุนแบบเต็มตัว ภายถ่ายในบ้าน
และบริเวณนอกบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๔. วันเวลาที่รับสมัคร

สามารถยื่นใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันเวลาราชการ

๕. สถานที่รับสมัคร

ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๒๖๔ หมู่ ๘
ตำบลท่าทอง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๕๕ - ๙๐๖๐๗๔

๖. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับ
ทุนการศึกษาหลักจากได้รับการพิจารณาอนุมัติ จากคณะกรรมการพิจารณาการขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม โดยจะติดประกาศที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก และประกาศ
ทางเว็บไซต์ของศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก <http://www.rsec๗.ac.th/> ภายใน
วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

๗. โอนเงินให้ผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม

ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗ จังหวัดพิษณุโลก จะดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชี
ผู้ได้รับทุนการศึกษา ภายใน ๒๐ วันทำการ หลังจากดำเนินการจัดพิธีมอบทุนเสร็จเรียบร้อยแล้ว (กำหนดวัน
จัดพิธีมอบทุนจะแจ้งให้ทราบในวันที่ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔

(นายชูศักดิ์ ศิริเชียงใหม่)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๗
จังหวัดพิษณุโลก