



ที่ ศก ๕๑๐๐๘/ว

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ  
๓๕๐ หมู่ที่ ๓ ต.หนองไผ่ อ.เมืองฯ  
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกนักเรียนนักศึกษาเพื่อรับทุนพระราชทานโครงการราชประชาสมาสัยฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๐๕/ว ๑๑๓๖  
ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษแจ้งว่ามูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ขอความร่วมมือคัดสรรผู้เข้ารับทุนที่เป็นนักเรียนกำพร้า ซึ่งได้รับผลกระทบจากบิดามารดาป่วยตายด้วยโรคเอดส์ เพื่อสนับสนุนทุนช่วยเหลือด้านการศึกษาแก่นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับผลกระทบได้มีโอกาสทางการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ตามความสามารถจนสำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดเช่นเดียวกับนักเรียนทั่วไป จำนวน ๕ ราย

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการฯ เพื่อเสนอขอรับทุนการศึกษาดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งมายังกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ เพื่อส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดศรีสะเกษ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางนงนิตย์ นนทสิทธิ์

รองนายก อบจ.ศรีสะเกษ  
นายก อบจ.ศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

โทร/โทรสาร. ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓

e-mail : pao-sisaket@hotmail.com



## ระบบที่ 1 ระบบการคัดเลือกผู้รับทุนพระราชทานใหม่

### หลักการและเหตุผล

มูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้เริ่มดำเนินการโครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติตั้งแต่ปี พ.ศ.2540 เพื่อสนองพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว โดยการสนับสนุนด้านทุนการศึกษาอย่างต่อเนื่องแก่บุตรผู้ป่วยโรคเอดส์ที่กำพร้าบิดามารดา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2541 โดยริเริ่มในรูปแบบของโครงการทดลองนำร่องใน 4 จังหวัด คือ ขอนแก่น พิจิตร โลกน่าน และแม่ฮ่องสอน ในปี 2542 มูลนิธิได้ดำเนินการจัดสรรทุนการศึกษาร่วมกับหน่วยงานในระดับจังหวัดได้ผู้รับทุนพระราชทานจำนวน 999 ทุน ในการนี้พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯพระราชทานพระบรมราชานุญาต ให้มูลนิธิราชประชาสมาสัยฯ ใช้ชื่อทุนการศึกษานี้ว่า "ทุนพระราชทาน" นับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอันใหญ่หลวงแก่มูลนิธิฯและนักเรียนผู้รับทุนพระราชทาน โดยมูลนิธิฯได้กำหนดเป้าหมายทุนพระราชทานปีละ 999 ทุนตลอดมา ในกรณีที่มีผู้รับทุนพระราชทานออกจากโครงการโดยจบการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือออกจากโครงการก่อนระดับปริญญาตรี มูลนิธิฯจะได้ประสานไปยังจังหวัดต่างๆ เพื่อขอให้จัดสรรผู้ขอรับทุนใหม่ส่งให้มูลนิธิฯพิจารณาต่อไป เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานที่มูลนิธิฯได้ตั้งไว้ และสนับสนุนช่วยเหลือด้านการศึกษาแก่บุตรผู้ป่วยโรคเอดส์ รวมทั้งเพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระของครอบครัว โดยเปิดโอกาสให้เด็กได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องตามความสามารถจนจบชั้นสูงสุดเช่นเดียวกับเด็กนักเรียนทั่วไป

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดให้มีระบบการคัดเลือกผู้ขอรับทุนพระราชทานใหม่ที่เหมาะสม และเป็นมาตรฐานสอดคล้องตามนโยบายและแนวทางของโครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ
2. เพื่อเป็นแนวทางและหลักเกณฑ์สำหรับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องและการประสานงาน
3. เพื่อจัดสรรผู้สมควรได้รับทุนเบื้องต้น และเสนอให้มูลนิธิฯ พิจารณาต่อไป

### กลุ่มเป้าหมาย

เด็กนักเรียนกำพร้าที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ จำนวน 999 ทุน

### วิธีการดำเนินงาน

#### 1. หลักเกณฑ์และคุณสมบัติ

##### 1.1 คุณสมบัติ

- ผู้ขอรับทุนต้องเป็นเด็กกำพร้าที่บิดาและหรือมารดาเสียชีวิตอันเนื่องมาจากโรคเอดส์และเป็นเด็กที่อยู่ในความอุปการะของครอบครัวที่มีฐานะยากจน ซึ่งมีปัญหา ต้องการสนับสนุนด้านการศึกษาให้กับเด็ก โดยกำหนดไว้ครอบครัวละ 1 คนเป็นบุตรคนโตที่เรียนชั้นสูงก่อน หากมีใ้บุตรคนโตจะพิจารณาบุตรคนถัดไปที่สามารถเรียนได้

- เป็นเด็กที่กำลังอยู่ในวัยการศึกษา ตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษาจนถึงระดับปริญญาตรี โดยทุนการศึกษานี้จะให้ต่อเนื่องตามความสามารถของผู้รับทุน

- เป็นผู้มีสัญชาติไทย มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ

- มีหลักฐานรับรองสถานภาพการคิดเชื้อเอช ไอ วีของบิดาและหรือมารดา และใบมรณะบัตรของบิดาและหรือมารดา (กรณีที่มีบิดาหรือมารดาเสียชีวิต) หรือหลักฐานรับรองจากเจ้าหน้าที่หรือบุคคลที่สามารถเชื่อถือได้

- ต้องเป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัดทั่วประเทศ ยกเว้น กรุงเทพมหานคร

1.2 เกณฑ์การสนับสนุนทุนการศึกษาแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

- ระดับประถมศึกษา สนับสนุนทุนการศึกษาทุนละ ปีละ 4,000 บาท

- ระดับมัธยมศึกษา สนับสนุนทุนการศึกษาทุนละ ปีละ 5,000 บาท

- ระดับอาชีวศึกษาและอุดมศึกษา สนับสนุนทุนการศึกษาทุนละ ปีละ 8,000 บาท

## 2. การพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนพระราชทาน

2.1 มุลินธิฯ จะประสานงานกับหน่วยงานระดับจังหวัด โดยมีพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ทำหน้าที่เป็นแกนประสานงานในระดับจังหวัดกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานส่วนการศึกษาขั้นพื้นฐาน ฯลฯ เพื่อขอให้พิจารณาเบื้องต้นในการคัดเลือกนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ที่กำหนด

2.2 พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนั้นๆ จัดทำข้อมูลประวัติเด็กและครอบครัวที่ประสบปัญหาเสื่อคร้อน และต้องการการสนับสนุนช่วยเหลือด้านทุนการศึกษาและการดำรงชีพ ตามแบบฟอร์มแบบบันทึกข้อมูล รทค.01/1 แล้วรวบรวมรายชื่อส่งมายังมุลินธิฯ ตามแบบฟอร์มสรุปข้อมูลผู้ขอทุนการศึกษาโครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ รทค.01/2

2.3 มุลินธิฯ จะจัดทำ website โครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ เพื่อประชาสัมพันธ์และเป็นแหล่งข้อมูลของหน่วยงานท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในจังหวัด เช่น สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ โรงเรียน องค์การบริหารส่วนตำบล ฯลฯ เพื่อใช้ประโยชน์ในการคัดเลือกเด็กโดยตรง

2.4 เมื่อได้รับรายชื่อและประวัติของผู้รับทุนตามแบบฟอร์มดังกล่าวแล้ว เจ้าหน้าที่มุลินธิฯ จะทำการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูล และหลักฐานต่างๆ รวมทั้งเรียงลำดับความสำคัญของผู้รับทุนแล้วนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกจัดสรรทุนพระราชทานต่อไป ในกรณีที่ข้อมูลและหลักฐานยังไม่ครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่มุลินธิฯ จะประสานงานให้ส่งข้อมูลและหลักฐานมาเพิ่มเติมให้ครบถ้วน

2.5 คณะทำงานพิจารณาคัดเลือกจัดสรรทุนพระราชทานจะพิจารณาทุนตามลำดับปัญหาของผู้รับทุน

2.6 ประธานฝ่ายราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ แจ้งผลการพิจารณาการให้ทุนพระราชทานให้พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

แบบบันทึกข้อมูล  
เพื่อเสนอขอรับทุนการศึกษาจากมูลนิธิราชประชาสมาสัย  
โครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเด็กผู้ขอรับทุนพระราชทาน

- ชื่อ ค.ญ./ค.ช./นาย/นางสาว.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขที่บัตรประชาชน.....  
จำนวนที่นั่งทั้งหมด.....คน เด็กเป็นบุตรคนที่.....
- ขณะนี้อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- บิดาชื่อ นาย.....นามสกุล.....อายุ.....ประกอบอาชีพ.....  
รายได้.....บาท/เดือน สถานภาพปัจจุบัน  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต (ระบุปี.....)  
 คิดเชื้อเอกสาร (ระบุปี.....)  ไม่คิดเชื้อเอกสาร ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
- มารดาชื่อ นาง.....นามสกุล.....อายุ.....ประกอบอาชีพ.....  
รายได้.....บาท/เดือน สถานภาพปัจจุบัน  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต (ระบุปี.....)  
 คิดเชื้อเอกสาร (ระบุปี.....)  ไม่คิดเชื้อเอกสาร ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
- ผู้อุปการะ (ถ้าไม่ใช่บิดามารดา) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับตัวเด็ก.....ประกอบอาชีพ.....  
รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
- จำนวนสมาชิกในครัวเรือนปัจจุบันทั้งหมดมี.....คน ได้แก่

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ	การศึกษา	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	บัตร/รหัสประจำตัวประชาชน
1							
2							
3							
4							
5							

- ผู้ติดต่อได้สะดวก ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

(ทำด้านหลัง)

