



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงบประมาณ สินทรัพย์และบุคคล โรงเรียนนครสวรรค์

ที่ ศธ ๐๔๓๐๘.๑๕/พิเศษ

วันที่

เรื่อง ส่งแบบคำร้องขอผ่อนผันหรือยกเว้นเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนโรงเรียนนครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนักเรียนที่ขอผ่อนผันหรือยกเว้นเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษานักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... ได้รับมอบหมายจากทางโรงเรียนดำเนินการรู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคล ทั้งนี้
ได้ออกเยี่ยมบ้านนักเรียนในความรับผิดชอบ พบว่านักเรียนมีความประพฤติดี มีความดีต่อร้อน ครอบครั
มีฐานะยากจน ส่งผลให้นักเรียน ไม่สามารถชำระเงินบำรุงการศึกษาตามกำหนดของโรงเรียนได้

ข้าพเจ้าจึงขอส่งเอกสารขอผ่อนผันหรือยกเว้นเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา
.....เพื่อให้นักเรียนได้รับการพิจารณาดูแลช่วยเหลือ และเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนแก่ครอบครัว
ของนักเรียน ตามเอกสารแนบ ดังนี้

๑. แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษา จำนวน คน
๒. แบบคำร้องขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา จำนวน คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ความเห็นของรองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ความเห็นของรองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารงบประมาณสินทรัพย์และบุคคล

.....
.....

.....
.....

(นางวนิดา จันทร์เขียว)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

...../...../.....

(นายเขตรัตน์ ม่วงสุข)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณสินทรัพย์และบุคคล

...../...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

.....
.....

(นายชาญณรงค์ ยาสุทธิ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

...../...../.....

แบบคำร้องขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา

เขียนที่.....โรงเรียนนครสวรรค์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

ของ (ต.ช./ ต.ญ./ นาย/ น.ส.).....เลขประจำตัวนักเรียน.....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....เลขที่.....มีความประสงค์ขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

เนื่องจาก.....

โดยจะชำระเงินภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....(กรอกข้อมูลเฉพาะกรณีขอผ่อนผัน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. ความเห็นของครูที่ปรึกษา	2. ความเห็นของหัวหน้าระดับชั้น ม.
..... ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....) ลงชื่อ.....หัวหน้าระดับ (.....)
3. ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียน	4. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน
..... ลงชื่อ..... (นายเขตรัตน์ ม่วงสุข) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณฯ/...../..... ลงชื่อ..... (นายชาญณรงค์ ยาสุทธิ) ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์/...../.....
การดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน)	
ได้รับเงินบำรุงการศึกษา แล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/เลขที่..... วันที่..... จำนวน.....บาท (.....) ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)	

ข้อมูลประกอบการพิจารณาการยกเว้นเงินบำรุงการศึกษา
โรงเรียนนครสวรรค์

รูปนักเรียน
หน้าตรง

1. ข้อมูลนักเรียน ชื่อนักเรียน..... นามสกุล..... ชั้น ม.....
- สถานภาพครอบครัว พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่แยกกันอยู่ พ่อแม่หย่าร้าง
- พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ พ่อ/แม่ ทอดทิ้ง
- นักเรียนอาศัยอยู่กับ พ่อ/แม่ ญาติ อยู่ลำพัง
- ผู้อุปการะ/นายจ้าง อื่นๆ
- ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครองนักเรียน เกี่ยวข้องเป็น.....
- การศึกษาสูงสุด..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
- เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้.....
2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน) รวมคน
- จำนวนพี่น้อง (รวมตัวนักเรียน) รวม.....คน นักเรียนเป็นบุตร ลำดับที่.....
3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน (ใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)
- 3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/ เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี
- เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปี ที่ว่างงาน (ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)
- ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง
- 3.2 การอยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่บ้านเช่า (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท
- อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี หอพัก
- 3.3 ยานพาหนะในครัวเรือน รถยนต์ที่นั่งส่วนบุคคล รถจักรยานยนต์/รถบรรทุกเล็ก/รถตุ๊ก
- (ที่ใช้งานได้) รถไฟ/ รถเกี่ยวข้าว รถจักรยานยนต์
- ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน
- 3.4 ของใช้ในครัวเรือน คอมพิวเตอร์ เครื่องปรับอากาศ เครื่องซักผ้า
- (ที่ใช้งานได้) ตู้เย็น ทีวีจอแบน ไม่มีของใช้ดังกล่าว
4. ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
- ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
5. การเดินทางจากที่พักอาศัยมาโรงเรียน
- ระยะทาง.....กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน วิธีเดินทาง.....
6. ผลการเรียนเฉลี่ย..... ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
7. คะแนนพฤติกรรม ไม่เคยถูกตัดคะแนน เคยถูกตัดคะแนน.....คะแนน ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
8. สิทธิสวัสดิการโรงเรียน กรณีเป็นบุตรของลูกจ้าง บุตรของ..... ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ..... นักเรียน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)

ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน
ประกอบการขอยกเว้นเงินบำรุงการศึกษา โรงเรียนนครสวรรค์

(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....ชั้น ม...../.....

ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียนได้มาจากครูที่ปรึกษาลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง
รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น
หลังคา และฝาผนังของที่พักอาศัย ทั้งหลัง

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น
พื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย