



ประกาศโรงเรียนนครสวรรค์

เรื่อง การขอรับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการ และสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดแนวปฏิบัติการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าธรรมเนียมการเรียน และค่าธรรมเนียมอื่น เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกระทรวงศึกษาธิการ และเป็นการสนับสนุนช่วยเหลือนักเรียนและผู้ปกครอง โรงเรียนนครสวรรค์จึงกำหนดหลักเกณฑ์ และคุณสมบัติของผู้ขอรับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา

คุณสมบัติพื้นฐาน

- ๑) มีความประพฤติดี ปฏิบัติตนอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน และไม่ถูกตัดคะแนนความประพฤติเกิน ๓๐ คะแนน ในภาคเรียนที่ผ่านมา (ยกเว้นนักเรียนที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ตามที่โรงเรียนกำหนด)
- ๒) นักเรียนมีความขาดแคลนทุนทรัพย์ หรือครอบครัวมีความจำเป็นทางเศรษฐกิจที่ต้องการได้รับความช่วยเหลือ โดยมีเหตุผลและความจำเป็นในการขอยกเว้น/ผ่อนผันการเก็บเงินบำรุงการศึกษาอย่างเหมาะสม

คุณสมบัติเฉพาะ (ข้อใดข้อหนึ่ง)

- ๑) ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ และไม่มีผลการเรียน ๐, ร, มผ.
- ๒) เป็นนักเรียนนวงโยธวาทิตของโรงเรียนนครสวรรค์ ตั้งแต่ระดับชั้น ม.๒ เป็นต้นไป และอยู่ภายใต้ข้อตกลงของการเป็นนักเรียนนวงโยธวาทิต
- ๓) เป็นนักเรียนที่เข้าร่วมการแข่งขันทักษะทางวิชาการ ศิลปะ ดนตรี นาฏศิลป์ และได้รับรางวัลระดับนานาชาติขึ้นไป ในปีการศึกษานั้นๆ
- ๔) เป็นนักเรียนที่มีจิตอาสา ช่วยเหลืองานของโรงเรียนอย่างสม่ำเสมอ มีผลงานเป็นที่ปรากฏ นอกเหนือจากนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาตามที่เห็นสมควร

๒. ขั้นตอนการขอรับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา

- ๑) นักเรียน หรือผู้ปกครอง หรือครูที่ปรึกษา หรือหัวหน้าระดับชั้น ขอรับแบบคำขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ทางการเงิน โรงเรียนนครสวรรค์หรือดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์โรงเรียนนครสวรรค์ www.nssc.ac.th (กลุ่มบริหารงบประมาณ สินทรัพย์และบุคคล)
- ๒) นักเรียน หรือผู้ปกครอง หรือครูที่ปรึกษา หรือหัวหน้าระดับชั้น ยื่นแบบคำขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษาผ่านครูที่ปรึกษา วันที่ ๓ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
- ๓) ครูที่ปรึกษาลงความเห็น และเสนอหัวหน้าระดับชั้นลงความเห็นเบื้องต้น
- ๔) ครูที่ปรึกษารวบรวมแบบคำขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา จัดทำบันทึกข้อความเสนอผู้อำนวยการโรงเรียน ส่งงานธุรการกลุ่มบริหารงบประมาณ ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
- ๕) กลุ่มบริหารงบประมาณ สินทรัพย์และบุคคลรวบรวมบันทึกข้อความและแบบคำขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา

/๖) กลุ่ม...

๗.

๖) กลุ่มบริหารงบประมาณ สินทรัพย์และบุคคลเสนอข้อมูลการขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ต่อคณะกรรมการพิจารณา

๗) คณะกรรมการพิจารณาข้อมูลและเสนอรายชื่อผู้ได้รับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ต่อผู้อำนวยการโรงเรียน

๘) โรงเรียนนครสวรรค์จะประกาศรายชื่อนักเรียนที่ได้รับยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษาหลังจาก คณะกรรมการพิจารณาและผู้อำนวยการโรงเรียนได้อนุมัติแล้ว นักเรียนสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับการ ยกเว้นเงินบำรุงการศึกษาได้ที่เว็บไซต์โรงเรียนนครสวรรค์ www.nssc.ac.th

๓. เอกสารประกอบการรับสมัครขอรับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา

- ๑) แบบคำขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา
- ๒) ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน
- ๓) ภาพถ่ายการเยี่ยมบ้านนักเรียน

๔. รายการเงินบำรุงการศึกษาที่ได้รับการยกเว้น

๑) ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการ	จำนวน ๑,๕๐๐ บาท
๒) ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ	จำนวน ๕๐๐ บาท
๓) ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญสาขาเฉพาะ	จำนวน ๑๐๐ บาท
๔) ค่าสาธารณูปโภคสำหรับห้องเรียนปรับอากาศ	จำนวน ๑,๐๐๐ บาท
๕) ค่าจ้างบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา	จำนวน ๗๐๐ บาท
รวม	๓,๘๐๐ บาท

๕. นักเรียนที่ได้รับการยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษาแล้ว อาจถูกระงับสิทธิการยกเว้นการเก็บเงินบำรุง การศึกษาได้ในภาคเรียนต่อไป หากโรงเรียนตรวจสอบพบว่า

- ๑) นักเรียนมีความประพฤติไม่เหมาะสม
- ๒) นักเรียนประพฤติตนขัดต่อกฎระเบียบของโรงเรียน
- ๓) นักเรียนพ้นสภาพการเป็นนักเรียน หรือ ลาออก
- ๔) นักเรียนกระทำความผิดและก่อความเสื่อมเสียชื่อเสียง ของโรงเรียนนครสวรรค์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายชาญณรงค์ ยาสุทธิ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์



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 ครอบครัว
มีฐานะยากจน ส่งผลให้นักเรียน ไม่สามารถชำระเงินบำรุงการศึกษาตามกำหนดของโรงเรียนได้

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

๑. แบบคำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษา จำนวน คน

๒. แบบคำร้องขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา จำนวน คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ความเห็นของรองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ความเห็นของรองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารงบประมาณสินทรัพย์และบุคคล

.....
.....

.....
.....

(นางวนิดา จันท์เขียว)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

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

(นายเชตรัตน์ ม่วงสุข)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณสินทรัพย์และบุคคล

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

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

.....
.....

(นายชาญณรงค์ ยาสุทธิ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

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

๑.

แบบคำร้องขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา

เขียนที่.....โรงเรียนนครสวรรค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเว้นการชำระเงินบำรุงการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

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

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

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

เนื่องจาก.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

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

๑

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 ☐ รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้
(ที่ใช้งานได้) ☐ รถเก๋ง/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

(.....)

๑.

ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน
ประกอบการขอยกเว้นเงินบำรุงการศึกษา โรงเรียนนครสวรรค์

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

ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียนได้มาจากครูที่ปรึกษาลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น

หลังคา และฝาผนังของที่พักอาศัย ทั้งหลัง

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น

พื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย