



แบบ มอ. ๒ (สังกัด สข.)

โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พรางมัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน
ครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับ
การช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับ
แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.๑) จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพ

- โสด สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
- สมรสแล้วแยกกันอยู่ หย่าร้าง
- หม้าย อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง (โปรดแนบสำเนาสลิปเงินเดือนไปด้วย)

(๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครั้งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละบาท แยกเป็น ดังนี้

- เงินเดือน จำนวน.....บาท (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)
- รายได้อื่น จำนวน.....บาท

(๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท (โปรดระบุ)

- ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ)มีรายได้เดือนละบาท
- ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

- รับราชการเดือนละ.....บาท
- ประกอบอาชีพอื่นเดือนละ.....บาท
- เกษียณอายุการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ.....บาท
- ไม่มีรายได้เพราะ.....
- หย่า/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ.....บาท

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

- (๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท
(มีหุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท)
- (๒) ธอส. คงเหลือจำนวน.....บาท
- (๓) ธ. ออมสิน คงเหลือจำนวน.....บาท
- (๔) อื่น..... คงเหลือจำนวน.....บาท
- รวมทั้งสิ้น**บาท

หมายเหตุ - แนวนหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย

๖. สถานภาพครอบครัว มีพี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน.....คน

ลำดับที่	ชื่อ	รายได้	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

๗. จำนวนบุตร มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม.....คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)

กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน.....คน

(ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย หากไม่แนบจะไม่นำมาประกอบการพิจารณา)

ลำดับที่	ชื่อ	ว.ด.ป.เกิด	ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	ชั้น	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					

จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวนคน

ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง
ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิ
การที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....) เขียนตัวบรรจง

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้จัดการโรงเรียน
ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....) เขียนตัวบรรจง

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมัครได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาในสังกัด
(.....) เขียนตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุ ข้อ ๙)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และ ข้อ ๙

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง	
		ข้อ ๘	ข้อ ๙
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน	- ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน / ผู้จัดการ ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	เลขาธิการ กช.
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	- ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน / ผู้จัดการ ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	ศึกษาธิการจังหวัด
สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	- ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน / ผู้จัดการ ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	ผอ. สข.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล