

(แบบที่ 1) แบบคำขอขอรับเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและหนังสือยินยอม ประจำปี 2026

เรียน ประธานคณะกรรมการการศึกษา เมืองควาซากิ

[กรณียื่นระหว่างปีการศึกษา ระบุเหตุผลในการยื่นคำขอและวันเดือนปีที่เกิดเหตุผลดังกล่าว]

[เหตุผล]

[วันที่เกิดเหตุ] ปี เดือน วัน

หากยื่นขอภายในสิ้นเดือนถัดจากวันที่เกิด จะพิจารณาโดยถือวันที่เกิดเหตุเป็นวันที่ได้รับขอ

[ข้อขอยอม]

ในการยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือด้านการศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมต่อรายการต่อไปนี้ทั้งหมด จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ยกเว้นกรณีที่ไม่เข้าเกณฑ์การรับเงินช่วยเหลือ)

- 1 ณ สิ้นปีของปีงบประมาณ (31 มีนาคม) หากยังคงได้รับทุนอุดหนุน จะถือว่าได้ยื่นคำขอต่อเนื่อง (ตั้งแต่ปีถัดไปจะถือว่าได้ยื่นคำขอแล้ว)
- 2 ให้คณะกรรมการการศึกษาตรวจสอบทะเบียนผู้อยู่อาศัยพื้นฐาน ทะเบียนภาษีเทศบาลและภาษีจังหวัด สถานะการรับสวัสดิการคุ้มครองดำรงชีพ และสถานะการรับเงินอุดหนุนการเลี้ยงดูบุตรของสมาชิกในครัวเรือน
- 3 คณะกรรมการการศึกษาจะต้องแจ้งบัญชีข้อมูลทรัพย์สินใน “สถานะครัวเรือน” ในแบบคำขอกับทางโรงเรียน (หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลทรัพย์สินไว้ ให้ใช้ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงนั้น)
- 4 กรณีที่ย้ายเข้าหรือออกจากพื้นที่ ให้คณะกรรมการการศึกษาหรือโรงเรียนขอข้อมูลหรือแจ้งสถานะการรับเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง
- 5 ให้ผู้อำนวยการโรงเรียนที่สังกัดอยู่ ดำเนินการเรียกร้อง รั้งเงิน นำไปชำระค่าใช้จ่ายของโรงเรียนที่ค้างชำระ และคืนเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาแทนผู้ยื่นคำขอ
- 6 เงินช่วยเหลือด้านการศึกษาอาจจ่ายผ่านโรงเรียนที่สังกัดอยู่ แม้จะได้ลงทะเบียนข้อมูลบัญชีธนาคารไว้แล้วก็ตาม

[ข้อมูลบัญชีธนาคาร]

กรุณาทำเครื่องหมาย ที่หมายเลข 1 หรือ 2 สำหรับการรับโอนเงินช่วยเหลือด้านการศึกษา

* กรณีที่เลือก 1 โปรดส่งสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหรือบัตรเอทีเอ็มของบัญชีธนาคารที่ใช้รับโอน (เอกสารที่ข้อมูลบัญชีและชื่อเจ้าของบัญชี)

1 ต้องการรับโอนเงินไปยังบัญชีธนาคารที่กำหนด (ใช้ได้เฉพาะบัญชีธนาคารที่เป็นชื่อของผู้ที่ระบุไว้ในช่อง “สถานะครัวเรือน”)

ชื่อบัญชี (อักษรคานะ)	ธนาคาร - สหกรณ์การเกษตร	สำนักงานใหญ่	ประเภทบัญชี	หมายเลขบัญชี (เขียนขีดขวา)					
	ธนาคารสินเชื่ - สหกรณ์สินเชื่		ออมทรัพย์						

2 ต้องการรับเงินผ่านโรงเรียน เนื่องจากไม่มีบัญชีธนาคาร

[สถานะครัวเรือน]

กรุณากรอกสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้ร่วมกันทั้งหมด (รวมทั้งผู้ที่อาศัยอยู่ด้วยกันและแยกกันอยู่) โดยไม่ต้องก่ล่น

หากต้องการเพิ่มสมาชิกในครัวเรือน กรุณาเขียนข้อมูลที่จำเป็นเพิ่มเติม หากต้องการลบสมาชิก กรุณาขีดฆ่าชื่อของบุคคลนั้นด้วยเส้นคู่ และระบุเหตุผลไว้ในช่องว่าง

* “ครัวเรือนที่มีรายได้ร่วมกัน” หมายถึง ผู้ที่ใช้เงินเพื่อการดำรงชีวิตประจำวันร่วมกัน โดยไม่จำกัดว่าจะอาศัยอยู่ร่วมกันหรือแยกกันอยู่

	นามสกุล-ชื่อ (อักษรคินจิ)	นามสกุล-ชื่อ (อักษรคานะ)	ปีเดือนวันเกิด	ชื่อโรงเรียน	ชั้นปี
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

* ข้อมูลที่ระบุในแบบคำขอ (และหนังสือยินยอม) นี้จะใช้เพื่อทำงานเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาเท่านั้น และจะดำเนินการโดยคำนึงถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด

* หากพบว่ามีกรให้ข้อมูลอันเป็นเท็จในแบบคำขอ อาจมีการขอให้คืนเงินช่วยเหลือด้านการศึกษา

ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามรายการความยินยอมด้านล่าง
ทั้งนี้ ขอรับรองความถูกต้องของข้อมูลในหนังสือคำขอและเอกสารแนบ
วันที่ยื่นคำขอ

ปี เดือน วันที่

นามสกุล-ชื่อของผู้ยื่นคำขอ (ลายมือชื่อผู้ปกครอง)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อของผู้ยื่นคำขอ

(กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ในเวลากลางวัน)

[เหตุผลในการยื่นคำขอ] (กรุณาทำเครื่องหมาย ที่หมายเลข)

- 1 ปัจจุบันได้รับสวัสดิการช่วยเหลือการดำรงชีวิตอยู่
- 2 ถูกจับหรือถูกยกเลิกสวัสดิการช่วยเหลือการดำรงชีวิตของปีนหรือปีนก่อนหน้า
- 3 ได้รับเงินอุดหนุนการเลี้ยงดูบุตร
- * ไม่ใช่เงินสงเคราะห์บุตรหรือเงินสงเคราะห์บุตรกรณีพิเศษ
- 4 รายได้ในปี 2025 ต่ำกว่าหรือเท่ากับเกณฑ์ที่กำหนดจึงจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือ
- 5 กรณีเข้าข่ายเหตุผลใดเหตุผลหนึ่งตามเอกสารแนบ “เหตุผลที่พิจารณาว่าเหลือ แม้ว่าจะมีรายได้เกินเกณฑ์ที่กำหนด” (รายได้ในปี 2025 เกินเกณฑ์ที่กำหนด)
- * หากเลือกข้อ 5 กรุณาแนบเอกสารที่จำเป็นตามเหตุผลที่ระบุ