



## ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตรข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานสถานพยาบาล และลูกจ้างชั่วคราว  
สังกัด นขต.พร. ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๒ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระปิ่นเกล้าจะมอบ  
ทุนการศึกษาให้แก่บุตรข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานสถานพยาบาล และลูกจ้างชั่วคราว  
สังกัด นขต.พร. ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีหลักเกณฑ์และรายละเอียดการรับทุน ดังนี้

### ๑. คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

๑.๑ เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานสถานพยาบาล และลูกจ้าง  
ชั่วคราว สังกัด นขต.พร. ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึง ๗ ม.ค.๖๓)

๑.๒ รับเงินรายได้ตามอัตราเงินเดือนค่าจ้างหรือค่าตอบแทน ณ วันที่ ๗ ม.ค.๖๓ ไม่เกิน  
เดือนละ ๓๐,๐๐๐ บาท (เว้นข้าราชการไม่เกิน ๓๕,๐๐๐ บาท)

๑.๓ ในกรณีที่สามีหรือภรรยาเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงาน  
สถานพยาบาล และลูกจ้างชั่วคราว สังกัด นขต.พร. ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้ใช้สิทธิขอรับทุนได้เพียงคนเดียว

๑.๔ ไม่เป็นผู้ที่เคยได้รับทุนการศึกษามาก่อนแล้ว ๒ ปี ติดต่อกัน (นับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒)

### ๒. คุณสมบัติของบุตรที่ขอรับทุน

๒.๑ กำลังศึกษาอยู่ในระดับตั้งแต่อนุบาลศึกษาจนถึงระดับอุดมศึกษา

๒.๒ อายุไม่เกิน ๒๕ ปี (นับถึง ๗ ม.ค.๖๓)

๒.๓ เป็นโสด

๒.๔ บุตรบุญธรรมไม่มีสิทธิขอรับทุน

๒.๕ ระดับคะแนนเฉลี่ยในภาคการศึกษาที่ผ่านมาไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ (ยกเว้นระดับอนุบาลและเด็กพิเศษ)

### ๓. วัตถุประสงค์ในการให้ทุน

เพื่อเป็นสวัสดิการส่งเสริมและสนับสนุนผู้มีรายได้น้อยและบุตรมีความประพฤติเรียบร้อยตั้งใจ  
เล่าเรียนและส่งเสริมการศึกษาสำหรับเด็กพิเศษ

#### ๓.๑ ทุนการศึกษาแบ่งตามระดับการศึกษา

๓.๑.๑ ระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ปริญญาตรี, ปวส. ๑ - ๒) ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท

๓.๑.๒ ระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า (ม.๑ - ม.๖, ปวช.๑ - ๓) ทุนละ ๓,๕๐๐ บาท

๓.๑.๓ ระดับประถมศึกษา (ป.๑ - ป.๖) ทุนละ ๒,๕๐๐ บาท

๓.๑.๔ ระดับอนุบาล (อ.๑ - อ.๓) ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท

๓.๒ ทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับเด็กพิเศษโดยไม่จำกัดระดับการศึกษาทุนละ ๓,๐๐๐ บาท

จำนวนไม่เกิน ๔ ทุน

๔. การขอรับทุนการศึกษา

ผู้ที่มีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาจะมีสิทธิขอรับทุนการศึกษาได้เพียง ๑ ทุน/ครอบครัวเท่านั้น ทั้งนี้ให้กรอกรายละเอียดตามใบรายงานขอรับทุนการศึกษาที่แนบให้ครบถ้วนแล้วให้ นชต.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. / นชต.พร. (พื้นที่กรุงเทพมหานคร) รวบรวมส่งถึง แผนกธุรการ กอ.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. ภายใน ๒๐ ธ.ค.๖๒

๕. หลักฐานการขอรับทุนการศึกษา

๕.๑ สำเนาทะเบียนบ้านแสดงรายการขอรับทุน คู่สมรส และบุตรทุกคน

๕.๒ หนังสือรับรองสถานศึกษาของบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษานั้นๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

๕.๓ หลักฐานแสดงผลการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ยกเว้น

ชั้นอนุบาล)

๕.๔ ใบจ่ายเงินเดือนหรือหนังสือรับรองเงินเดือน

๕.๕ กรณีคู่สมรสเสียชีวิตหรือหย่า ให้แนบสำเนาใบมรณะบัตรหรือใบสำคัญการหย่า

๕.๖ ผู้ขอรับทุนประเภทเด็กพิเศษให้แนบใบรับรองแพทย์หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ

๖. การจัดสรรจำนวนทุน

แบ่งจำนวนทุนเป็นอัตราส่วนตามระดับการศึกษาในข้อ ๓. โดยพิจารณาจากจำนวนผู้ที่เสนอรายงานขอรับทุนและมีคุณสมบัติครบถ้วน

๗. การคัดเลือกผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษาเกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณาเพื่อจัดลำดับแบ่งเป็น

๗.๑ ระดับผลการศึกษาของบุตรที่ขอรับทุน

๗.๒ ระดับรายได้ผู้ขอรับทุน

๗.๓ คู่สมรสเสียชีวิต / หย่า

๗.๔ อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ

๘. การได้รับสิทธิ์เป็นผู้รับทุน

ผู้ที่ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์ในข้อ ๗. แล้วจะเป็นผู้ได้รับทุนโดย รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. จะประกาศรายชื่อให้ทราบภายใน ๒๖ ธ.ค.๖๒ เพื่อนำบุตรเข้ารับทุนในวันที่ ๗ ม.ค.๖๓ กรณีที่ไม่สามารถนำบุตรเข้ารับทุนตามวันเวลาที่กำหนด รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. จะโอนเงินเข้าบัญชีหรือให้ติดต่อขอรับทุนการศึกษาที่ กองการเงิน รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. ตั้งแต่วันที่ ๗ ก.พ.๖๓ เป็นต้นไป

๙. การหมดสิทธิ์เป็นผู้ได้รับทุน

ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๑. หรือข้อ ๒. หรือเสนอรายงานขอรับทุนด้วยข้อความอันเป็นเท็จ

ประกาศ ณ วันที่ ๐๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พล.ร.ต.

( สุมิตร แดงดีเลิศ )

ผอ.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

ใบรายงานขอรับทุนการศึกษาบุตรข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานสถานพยาบาล และ  
ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด นขต.พร. ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับทุนการศึกษา

เรียน .....

กระผม/ดิฉัน .....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์.....  
คู่สมรส ชื่อ/สกุล.....บรรจุเข้ารับราชการ/ได้รับการจ้าง ตั้งแต่  
.....นับถึง ๗ ม.ค.๖๒ รวม.....ปี .....เดือน ปัจจุบันรับ  
เงินรายเดือนจำนวน.....บาท มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา ระดับการศึกษา.....  
ให้แก่บุตรชื่อ.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....  
ระดับ/ชั้น.....มีผลการศึกษาร้อยละ.....หรือเกรดเฉลี่ย.....

ปัจจุบันมีบุตรที่อยู่ในความอุปการะมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี จำนวน.....คน ขณะนี้  
พักอาศัยบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร/หลักฐานประกอบด้วย

- สำเนาทะเบียนบ้านแสดงรายการของผู้ขอรับทุน คู่สมรสและบุตรทุกคน
- หนังสือรับรองสถานศึกษาของบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
- หลักฐานแสดงผลการศึกษาภาคการศึกษาที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ยกเว้นชั้นอนุบาล)
- ใบจ่ายเงินเดือนหรือหนังสือรับรองเงินเดือน
- สำเนาใบมรณะบัตรหรือสำเนาใบสำคัญการหย่า
- ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ

กระผม/ดิฉัน ได้อ่านและเข้าใจหลักเกณฑ์การมอบทุนตามประกาศ รพ.สมเด็จพะปิ่นเกล้า พร.  
เป็นอย่างดีและขอรับรองว่าข้อความตามรายงานฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อใดไม่เป็นความจริงจน  
เป็นเหตุให้ผู้อื่นต้องเสียสิทธิ ให้ถือว่ากระผม/ดิฉัน กระทำผิดวินัยฐานรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ควรมีควมแล้วแต่จะกรุณา

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

เสนอ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

ได้ตรวจสอบรายงานการขอรับทุนการศึกษาข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่า.....  
..... เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์  
ตามประกาศ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. ลง ..... เรื่อง การมอบทุนการศึกษา  
บุตรข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานสถานพยาบาล และลูกจ้างชั่วคราว รพ.สมเด็จพระ  
ปิ่นเกล้า พร. และ นขต.พร. (พื้นที่กรุงเทพมหานคร) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ทุกประการ

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

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

หมายเหตุ ให้ หน.นขต.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. / หน.นขต.พร. (พื้นที่กรุงเทพมหานคร) เป็นผู้รับรอง

---

\*\*\* เฉพาะพนักงานสถานพยาบาลและลูกจ้างชั่วคราว : ให้ หน.การเงินของหน่วยรับรองเงินเดือน

เสนอ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

ขอรับรองว่า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินรายเดือนจำนวน.....บาท จริง

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

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