



ที่ สข ๑๑๑๘ /ว ๑๔๓

ที่ว่าการอำเภอกระแสดินธุ์
ถนนเจดีย์งาม - เกาะใหญ่ สข ๙๐๒๗๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกและเสนอรายชื่อผู้ขอรับทุนพระราชทานใหม่ โครงการราชประชาสมาสัย
เฉลิมพระเกียรติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ฯ ที่ สข ๐๐๐๕/ว ๒๗๕๙

ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสงขลา แจ้งว่ามูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ดำเนินโครงการ
ราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ เพื่อให้ความช่วยเหลือด้านการศึกษาแก่เด็กนักเรียนกำพร้าที่ได้รับ
ผลกระทบจากบิดา มารดาป่วยหรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ โดยในปีการศึกษา ๒๕๖๙ มูลนิธิฯ ได้ขอความ
ร่วมมือจังหวัดสงขลา ในการคัดเลือกและเสนอรายชื่อผู้ขอรับทุนพระราชทานใหม่ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

อำเภอกระแสดินธุ์ จึงขอความร่วมมือท่านพิจารณาคัดเลือกเด็กนักเรียนที่มีคุณสมบัติ
ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว พร้อมจัดส่งข้อมูล แบบเสนอขอรับทุนการศึกษา รนค ๐๑/๑ แบบฟอร์มสรุปข้อมูล
ผู้รับทุนฯ รนค ๐๑/๒ และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดสงขลา ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เพื่อจังหวัดรวบรวมเสนอคณะกรรมการราชประชาสมาสัย
เฉลิมพระเกียรติประจำจังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

สืบทำรวจตรี

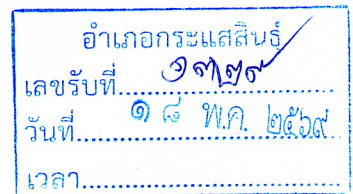
(ชัยวัฒน์ อินอ่อน)

นายอำเภอกระแสดินธุ์

ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร ๐ - ๗๔๓๙ - ๙๐๖๗



๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน แจ้งท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

Shilpa

78 W. a. 69.

ปลัดอำเภอ

(นายพรศิลป์ อรรถพันธ์)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ)

แจ้งท้ายหนังสือที่ สข ๐๐๐๕/.....๑๒๗๕๙..... ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๑. นายอำเภอทุกอำเภอ
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
๓. ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตจังหวัดสงขลา

๑. โครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ได้พระราชทานพระราชดำริสและพระราชดำริ เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๐ ณ ศาลาดุสิดาลัย สวนจิตรลดา พระราชวังดุสิต ให้คณะกรรมการมูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ฯ พิจารณาช่วยเหลือ เด็ก/เยาวชนที่บิดาหรือมารดาป่วยเป็นโรคเอดส์ให้ได้รับการศึกษาและสามารถพึ่งพาตนเองได้

คณะกรรมการมูลนิธิราชประชาสมาสัยฯ ซึ่งมี ท่านผู้หญิงสุมาลี จาติกวณิช เป็นประธาน ได้น้อมรับกระแสพระราชดำริสและดำเนินการสนองพระราชดำริ จัดตั้งโครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ เป็นภารกิจที่สองของมูลนิธิฯ ต่อจากการสนับสนุนการควบคุมโรคเรื้อน ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีคณะกรรมการฝ่ายราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ เป็นผู้ดำเนินงานให้ทุนการศึกษา แก่บุตรผู้ป่วยโรคเอดส์ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๑ เป็นต้นมา

เนื่องในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๗๒ พรรษา ในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ มูลนิธิฯ ได้น้อมเกล้าน้อมกระหม่อม ถวายทุนการศึกษาโดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๕๕๕ ทุน และมีพระมหากรุณาธิคุณพระราชทานทุนดังกล่าวให้มูลนิธิฯ ดำเนินการ และมีพระบรมราชานุญาตเป็น “ทุนพระราชทาน” นับเป็นมงคลสูงสุดแก่มูลนิธิฯ และนักเรียนผู้รับทุนพระราชทาน

๑.๒ วัตถุประสงค์โครงการ

โครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ มีวัตถุประสงค์ ๔ ประการ คือ

๑. สนองพระราชดำริในการให้ทุนการศึกษาแก่เด็ก/เยาวชนที่อยู่ในภาวะยากลำบาก กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

๒. สืบเสาะและพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาแก่ เด็ก/เยาวชนตามวัตถุประสงค์ของโครงการในพื้นที่ ปีละ ๕๕๕ ทุน

๓. พัฒนาศักยภาพของเด็ก/เยาวชนกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถช่วยเหลือตนเองและช่วยเหลือสังคมได้ต่อไป

๔. สนับสนุนผู้รับทุนที่จบการศึกษาและมีอาชีพมั่นคง ได้มีส่วนร่วมกับมูลนิธิฯ ในการเสริมสร้างเครือข่าย แบบเพื่อนช่วยเพื่อน พี่ช่วยน้อง

๑.๓ หลักปฏิบัติ

เจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้องกับผู้รับทุนพระราชทานตามโครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ ควรยึดหลักปฏิบัติในการดำเนินงาน ดังนี้

๑.๕ กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ

ในการมอบทุนพระราชทานการศึกษาต่อเนื่อง กำหนดให้ผู้ขอรับทุนเป็นเด็ก/เยาวชนที่อยู่ในภาวะยากลำบาก ในพื้นที่ที่มีปัญหาความชุกโรคสูงตามข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค นับตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๒ ในภาคต่างๆ จำนวน ๒๖ จังหวัด ดังนี้

ภาคเหนือ: เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา พิชณุโลก แม่ฮ่องสอน ลำปาง สุโขทัย

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ: ขอนแก่น นครราชสีมา บุรีรัมย์ ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ สุรินทร์ หนองคาย อุดรธานี อุบลราชธานี บึงกาฬ

ภาคกลาง: กาญจนบุรี จันทบุรี ชลบุรี นครปฐม ราชบุรี

ภาคใต้: สงขลา สุราษฎร์ธานี

๑.๖ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มูลนิธิฯ ได้ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับนโยบายและปฏิบัติการ ทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวง กรมกิจการเด็กและเยาวชน กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)

กระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) สำนักงานเขตการศึกษาพื้นที่ (สพท.)

กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ กรมการปกครอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ผู้ว่าราชการจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ กรมควบคุมโรค สำนักโรคระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล

องค์กรสาธารณประโยชน์ ได้แก่ มูลนิธิทุนท้าวหมหาพรหม โรงแรมเอราวัณ มูลนิธิโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ทุนน้อมเกล้า) บริษัทกรุงไทย การไฟฟ้า จำกัด (โครงการทุนการศึกษา) สำนักงานกาชาดจังหวัด ฯลฯ

• คณะทำงานพิจารณาคัดเลือกจัดสรรทุนพระราชทานจะพิจารณาทุนตามลำดับปัญหาของผู้รับทุน

• มูลนิธิฯ แจ้งให้พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ประสานกับผู้บริหารโรงเรียน/สถาบันการศึกษาและผู้รับทุนพระราชทานเปิดบัญชีธนาคาร โดยเปิดในนามของผู้รับทุนพระราชทานร่วมกับครู ผู้ปกครอง หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (นักพัฒนาสังคมฯ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข)

• พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด แจ้งกลับมายังมูลนิธิฯ ทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการโอนทุนต่อไป

๒.๒ การจัดส่งเงินทุนพระราชทาน

รายละเอียดการปฏิบัติงาน ดังนี้

การเบิก – โอนและจัดส่งเงินทุนพระราชทาน

เมื่อมูลนิธิฯ ได้รายชื่อผู้รับทุนพระราชทานรายใหม่และผู้รับทุนต่อเนื่องที่เปลี่ยนระดับชั้นเรียนหรือสถานศึกษาที่มีหลักฐานครบถ้วนแล้ว มูลนิธิฯ จะดำเนินการขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนจากงบประมาณมูลนิธิฯ และโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารผู้รับทุน ปีละ ๒ ครั้ง คือ

ภาคเรียนที่ ๑ เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน

ภาคเรียนที่ ๒ เดือนกันยายน-ตุลาคม

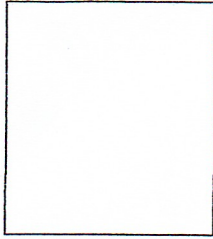
พร้อมทั้งทำหนังสือแจ้ง ผู้บริหารโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาที่ผู้รับทุนศึกษาอยู่ เพื่อรับทราบการโอนเงินตามแบบสรุปข้อมูลผู้รับทุนการศึกษาฯ (รผก.๐๑/๒) และให้ดำเนินการแจ้งผู้รับทุนนำสมุดบัญชีธนาคารไปปรับยอดเงิน พร้อมถ่ายเอกสารหน้าเลขที่บัญชีธนาคาร และการรับโอนเงินแผ่นสุดท้าย แล้วจัดส่งมาพร้อมแบบตอบรับทุนการศึกษาและรายงานผลการเรียน (รผก.๐๒/๑) ที่ผู้บริหารโรงเรียน/สถาบันการศึกษาหรืออาจารย์แนะแนว ร่วมลงนามรับทราบ ส่งกลับมูลนิธิฯ ต่อไป

การติดตามการตอบรับทุนพระราชทาน

เมื่อมูลนิธิฯ ได้พิจารณาจัดสรรทุนให้แก่เด็กรายใดแล้ว ให้ทำหนังสือแจ้งผู้ว่าราชการจังหวัดและสำเนาแจ้ง พมจ./ สพฐ. เขต ๑ เพื่อทราบและประสานติดตามการตอบรับทุนต่อไป

กรณีผู้รับทุนพระราชทาน เปลี่ยนระดับชั้นเรียนหรือสถานศึกษาหรือไม่ประสงค์เรียนต่อ ให้จัดส่งแบบแจ้งเปลี่ยนระดับชั้นเรียน/ไม่ศึกษาต่อ (รผก.๐๒/๒) ในทันที เพื่อมูลนิธิฯ จะได้ดำเนินการเบิก-โอนเงินทุนได้ทันเวลาตรงตามกำหนดและต่อเนื่อง หรือยุติการให้ทุน

หากมูลนิธิฯ ยังไม่ได้รับการตอบตามแบบ รผก.๐๒/๑ มูลนิธิฯ จะประสานไปยังสถานศึกษาอีกครั้ง ถ้ายังมิได้รับการตอบรับทุนอีก จะแจ้งไปยังพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อขอให้ติดตามการตอบรับทุนของผู้รับทุนรายนั้นๆ



รณก.๐๑/๑

แบบเสนอขอรับทุนการศึกษา
โครงการราชประชาสมาสัยเฉลิมพระเกียรติ
มูลนิธิราชประชาสมาสัยฯ

๑. ชื่อ นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน.....จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นบุตรคนที่.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
๓. บิดาชื่อ นาย.....นามสกุล.....สถานภาพปัจจุบัน ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต
(ระบุปี.....) อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
☐ ดิดเชื้อเอดส์ (ระบุปี.....) ☐ ไม่ติดเชื้อเอดส์ ที่อยู่เลขที่.....หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
๔. มารดาชื่อ นาง.....นามสกุล.....สถานภาพปัจจุบัน ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต
(ระบุปี.....) อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
☐ ติดเชื้อเอดส์ (ระบุปี.....) ☐ ไม่ติดเชื้อเอดส์ ที่อยู่เลขที่.....หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
๕. ผู้ปกครอง (ถ้าไม่ใช่บิดามารดา) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้รับทุน.....ประกอบอาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
๖. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนปัจจุบันทั้งหมดมี.....คน(ไม่รวมบิดา มารดา ผู้ปกครอง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องเป็น	การศึกษา	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						

๗. ผู้ที่ติดต่อได้สะดวก ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

...../๘. ข้อมูลการศึกษา

จังหวัด..... ประจําปีการศึกษา..... ภาคเรียนที่.....

[illegible]

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้เป็นความลับ
จึงได้เผยแพร่หรือแจ้งข้อเท็จจริง
ไปเปิดเผยหรือให้ผู้อื่นทราบ
จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อความมั่นคง
และผลประโยชน์ของประเทศชาติ