

ด่วนที่สุด

ที่ ตก ๐๐๒๓.๓/ว ๐๐๘๔๒



ศาลากลางจังหวัดตาก
ถนนพหลโยธิน ตก ๖๓๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครแม่สอด และนายกเทศมนตรีเมืองตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๖/ว ๒๖๕๔

ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา กระทรวงศึกษาธิการ ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเวลา ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ทั้งนี้ มูลนิธิช่วยครูอาวุโสในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโสยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ และขอความร่วมมือให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ให้บุคลากรในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ยื่นแบบคำขอฯ พร้อมทั้งมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณา

ในการนี้ จังหวัดตากพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ในสังกัด ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๙ หากมีคุณสมบัติครบถ้วน และเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้องตามประกาศฯ ให้ยื่นแบบคำขอฯ ดำเนินการตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๒ ให้ครบถ้วน

๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้เป็นไปตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ รวมทั้งผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ลงนามรับรองในแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส สำหรับ สำเนาบัตรประวัติ (กพ.๗) ทุกหน้า ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ให้รวบรวมส่งให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดตาก ภายในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ โดยสามารถดาวน์โหลด
ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครู
อาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙, แบบ มอ.๑ - แบบ มอ.๕ และข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบคำขอฯ
จากเว็บไซต์ครูสภา <http://www.ksp.or.th> รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบล
และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่พิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอาทร พิมชะนก)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./ โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๔๔๘๓ ต่อ ๑๓

ศาลากลางจังหวัดตาก
 เลขรับ 9243
 วันที่ - ๘ มิ.ย. ๒๕๖๙
 เวลา

สจด.ตาก
 เลขที่รับ 4472
 วันที่ - ๘ มิ.ย. ๒๕๖๙
 เวลา

การปฏิบัติ ของ สจด.ตาก
 ผ.บ.ท. กง.บด.
 กง.สส. กง.กม.
 กง.กก. กง.นป.
 ลงชื่อ - ๘ มิ.ย. ๒๕๖๙
 วันที่



ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๓๖.๖/ว๒๑๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๑๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๓) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงินครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๒) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ตัวอย่างการกรอกรายละเอียดผลการพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโส ผู้สมควรได้รับเงินช่วยเหลือประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๓) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕. บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ (แบบ มอ.๔) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. แบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาฯ (แบบ มอ.๕) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา กระทรวงศึกษาธิการแจ้งว่า ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเวลายาว ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ และขอความร่วมมือให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการประชาสัมพันธ์ ให้นำผลการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ยื่นแบบคำขอฯ พร้อมทั้งมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ในสังกัด ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๙ หากมีคุณสมบัติครบถ้วนและเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้องตามประกาศฯ ให้ยื่นแบบคำขอฯ ดำเนินการตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๒ ให้ครบถ้วน

๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้เป็นไปตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ รวมทั้งผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส สำหรับสำเนาบัตรประวัติ (กท.๗) ทุกหน้า ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน

/ศ. วรวิวัฒน์ ...

ก.ส.ต.
 เลขที่ 1167

๓. รวบรวมเอกสาร ประกอบด้วย แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ (แบบ มอ.๓) แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงินครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๔ (แบบ มอ.๒) บัญชีรายชื่อครูอาวุโส ที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ มอ.๔) และแบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณา (แบบ มอ.๕) ส่งถึงกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ หากจังหวัดใด ไม่มีความประสงค์จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ให้แจ้งยืนยันให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทราบด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓, แบบ มอ.๑ - แบบ มอ.๕ และข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติ ของผู้ยื่นแบบคำขอฯ จากเว็บไซต์ครูสภา <http://www.wksp.or.th> และรายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอิฐณ์ ฤทธิบูลย์ผล)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๕๓ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นายศักดิ์ดา ชูวงศ์สุนทร
โทร. ๐๘๙ ๙๖๙ ๒๕๒๙



สิ่งที่ส่งมาด้วย



ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

ด้วยมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ดำเนินการประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ จากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เป็นผู้ที่มีประวัติชีวิตการทำงานติดต่อกัน มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู โดยได้ดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๑๐ ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน ในปี ๒๕๖๙ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส จะดำเนินการประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร

๑.๑ เป็นสมาชิกคุรุสภาตามพระราชบัญญัติครู พุทธศักราช ๒๕๔๘ ที่ได้รับสิทธิประโยชน์ อยู่ก่อนพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ใช้นับดับ หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๑.๒ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ จนถึงอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์

๑.๓ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้บริหารการศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพศึกษานิเทศก์ ที่ได้รับเงินเดือนประจำ และทำการสอน หรือบริหารในสถานศึกษา หรือบริหาร การศึกษา หรือนิเทศการศึกษามาแล้ว และมีระยะเวลาในการประกอบวิชาชีพดังกล่าว รวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี

เฉพาะผู้ที่เข้ามาดำรงตำแหน่งอื่น ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ หรือตำแหน่งอื่น อันเกี่ยวกับการให้การศึกษา ตามที่องค์กรกลางบริหารงานบุคคลตามกฎหมายที่ส่วนราชการนั้น ใช้นับดับ ขึ้นเกี่ยวกับการให้การศึกษากำหนด ต้องมีระยะเวลาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ต่อเนื่องกัน ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

การประกอบวิชาชีพ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ (กรณีผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ทั้งนี้ ไม่นับรวมระยะเวลาราชการวิเศษ

๑.๔ เป็นผู้ที่มีประวัติชีวิตการทำงานติดต่อกัน มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดี ตามจรรยาบรรณ ของวิชาชีพ หรือจารีตของครูไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย แม้จะได้รับ การล้างมลทินแล้วก็ตาม

หากปรากฏในภายหลังพบว่า ผู้ได้รับการประกาศรายชื่อ ให้เป็นครูอาวุโส มีพฤติกรรมเสื่อมเสียต่อวิชาชีพ หรือขัดต่อจรรยาบรรณของวิชาชีพ หรือจารีตของครู คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีสิทธิที่จะเพิกถอนรายชื่อจากบัญชีผู้ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโส และมีสิทธิ ที่จะเรียกเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและประกาศนียบัตรครูอาวุโสคืนในกรณีให้เห็นสมควร

๒. วิธีดำเนินการ

๒.๑ ผู้ประสงค์

๒.๑.๑ ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและประกาศนียบัตรครุอาวุโส ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรอกแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มอ.๑) ให้ครบถ้วนเสนอผู้บังคับบัญชา ลงนามรับรอง ตามตารางรายละเอียดแนบท้าย โดยแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ดิกรูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ พื้นหลังสีล้วน (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๓ ปี) ขนาด ๒ นิ้ว
อัตโนมกระดาษอัดรูป จำนวน ๓ รูป ลงบนแบบคำขอให้เรียบร้อย

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

- สำเนาทะเบียนประวัติ (กพ.๗) หรือสำเนาทะเบียนประวัติอิเล็กทรอนิกส์ (กคศ. ๓๖) หรือสำเนาสมุดประวัติ (โรงเรียนเอกชน) หรือสำเนาบัตรประวัติพนักงานเทศบาล ทุกหน้า ให้รับรอง สำเนาด้วยปากกามีค่าน้ำเงินทุกหน้า โดยนักกรรพชกรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบการจัดทำทะเบียนประวัติ และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน ดังนี้

• ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของประวัติ

• รายละเอียดการได้รับโทษทางวินัย ก.พ. ๗ หรือ สำเนา กคศ.๑๖ หรือ

รายละเอียดหน้าความผิดในราชการในสำเนาสมุดประวัติ โดยให้นักกรรพชกรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบการจัดทำ ทะเบียนประวัติ บันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมด้วยปากกามีค่าน้ำเงิน ว่า " นาย/นาง/นางสาว ... (ชื่อเจ้าของทะเบียน ประวัติ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย" หรือ "อยู่ในระหว่างสอบสวน"

• รายการปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่บรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

(๒) กรณีหลักฐานการประกอบวิชาชีพทางการศึกษาไม่ครบ ๓๐ ปี ถ้าเคยทำการสอน สังกัดอื่น จะต้องให้หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด ออกหนังสือรับรองว่าเคยปฏิบัติหน้าที่ ณ สถานศึกษานั้น ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงวันสิ้นสุด ณ วัน เดือน ปีใด รายละเอียดดังนี้

- โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานครจะต้องให้เลขาธิการคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน หรือผู้อำนวยการกองทะเบียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

- โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค จะต้องให้ศึกษาธิการจังหวัดเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

- สังกัดอื่น หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

- ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชนในปัจจุบันจะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติ

การเป็นครูที่บันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ วันจำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

๒.๑.๒ ผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จะต้องมีความสมัครใจครบถ้วนในการ เป็นครุอาวุโส (ตามข้อ ๓.๓ - ๓.๔) และผ่านการคัดเลือกจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรอกแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มอ.๑) พร้อมเอกสารประกอบ ตามข้อ ๒.๑ และแบบขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ.๒) พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา

- ดิกรูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ พื้นหลังสีล้วน (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๓ ปี) ขนาด ๒ นิ้ว

อัตโนมกระดาษอัดรูป จำนวน ๓ รูป ลงบนแบบคำขอ (มอ.๒) ให้เรียบร้อย

- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรในอุปการะ

ทั้งนี้ โปรดกรอกแบบคำขอฯ (มอ.๒) ตามแบบที่มูลนิธิ ฯ กำหนดเท่านั้น และต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

เพื่อประโยชน์ของท่านในการขอรับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน กรุณากรอกข้อมูล ประกอบด้วย

(๑) การได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้าย โดยประมาณ (หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๒) เงินบำนาญที่จะได้รับ ค่าตอบแทนจากระบบกรมบัญชีกลาง/รายได้พิเศษต่าง ๆ

(หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๓) สำหรับโรงเรียนเอกชน ต้องารอรายละเอียดว่า ได้รับเงินเดือนเท่าใด โรงเรียนให้สอนต่อหรือไม่ ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพเท่าใด / มีรายได้พิเศษหรือไม่ (หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๔) ฐานะความเป็นอยู่เกี่ยวกับ ทรัพย์สิน ที่ดิน บ้านให้เช่า ผลประโยชน์อื่น ๆ

(หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๕) ภาระหนี้สิน โดยสรุปรายการเป็นหนี้สินว่ามีเท่าใด พร้อมแนบสำเนาเอกสาร

ประกอบการพิจารณา

(๖) รายละเอียดเกี่ยวกับบุตรในอุปการะ เช่น อายุ การศึกษา หรือการประกอบอาชีพของบุตร

๒.๑.๓ ให้ผู้ประสงค์ยื่นแบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

ยื่นแบบและจัดส่งแบบคำขอ และเอกสารต้นฉบับประกอบการพิจารณาให้สถานศึกษา/หน่วยงานที่ตนเกษียณอายุราชการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามตารางแนบท้าย

กรณีผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๘ แต่ยังมีได้ยื่นแบบคำขอฯ ในปี ๒๕๖๘ มีสิทธิยื่นคำขอได้อีกครั้งหนึ่ง ในปี ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการจัดทำแบบคำขอพร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา และยื่น ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ตามที่ตั้งสถานศึกษา/หน่วยงานที่ตนเกษียณอายุราชการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ แต่จะมีสิทธิได้รับเฉพาะเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร เท่านั้น

๒.๒ สถานศึกษา / หน่วยงานต้นสังกัด

๒.๒.๑ สถานศึกษา ดำเนินการ ดังนี้

(๑) เสนอผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส รายบุคคล

(๒) รับแบบคำขอฯ จากผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา ตามข้อ ๒.๑.๓

(๓) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา และจัดส่งบัญชีพร้อมแบบคำขอ และเอกสารต้นฉบับ ให้หน่วยงานต้นสังกัด ตามตารางแนบท้าย ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๒.๒.๒ หน่วยงานต้นสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

(๑) รับแบบคำขอฯ จากสถานศึกษาในสังกัด

(๒) ตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณาให้เป็นไปตามประกาศฯ

(๓) แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ประสงค์ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จำนวน ๕ คน และพิจารณาให้เหลือหน่วยงานละ ๑ คน พร้อมทั้งจัดทำแบบสรุปผลการคัดเลือกและเหตุผลประกอบการพิจารณา (แบบ มอ. ๓) เสนอคณะกรรมการคัดเลือกฯ ลงนาม

(๔) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอฯ ในสังกัด (แบบ มอ. ๔) เสนอผู้บังคับบัญชาลงนามรับรอง



ไปรษณีย์รูป
ที่ยึดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกปิดขาว / ชุดสูท
ชุดลูกภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน*

เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ที่อยู่บ้าน/คอนโด.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่*..... e-mail address

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด
และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.*

อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๐๘ - ๓ พ.ค. ๒๕๐๘)*

อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๗ - ๓ ส.ค. ๒๕๐๘ ไม่เคยยื่นแบบคำขอฯ)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)*.....

๓. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน รวม ปี (ประกอบวิชาชีพรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี) แยกเป็นดังนี้

ครู รวม.....ปี ผู้บริหารสถานศึกษา รวม.....ปี

ผู้บริหารการศึกษา รวม.....ปี ศึกษานิเทศก์ รวม.....ปี

ตำแหน่งอื่นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ (โปรดระบุตำแหน่งให้ชัดเจน)

..... รวม.....ปี

หมายเหตุ - ท่านต้องกรอกข้อความความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณา
ให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

รายการประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือผู้บริหารการศึกษา
โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง; แต่ละครั้ง
กรอกรวันที่เริ่มส่วนวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (นับเวลาการประกอบ
วิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕)

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (นับเวลาการประกอบ
วิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๘)

๓) เฉพาะผู้ปฏิบัติงานที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกรเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำหน่ายออก
โดยให้ผู้อำนวยการโรงเรียนรับรองว่าปฏิบัติงานครบ ๓๐ ปี

ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี
จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส

ครั้งที่ ๑	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๓	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๔	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๕	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๖	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๗	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๘	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๙	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๐	สถานที่ปฏิบัติงาน.....	ในตำแหน่ง.....
	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณา
ให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

- ครั้งที่ ๑๑ รับราชการในตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๒ รับราชการในตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๓ รับราชการในตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๔ รับราชการในตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๕ รับราชการในตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๖ รับราชการในตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๕. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย
- เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)
- ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๖. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๖.๒ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๖.๒.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนากการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๖.๒.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔ ถึงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘)

๖.๒.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

(๓) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรดระบุ ชื่อ-สกุลของเจ้าของประวัติและข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย ดังนี้

- ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๓๓)
- ทะเบียนประวัติ กคส.๑๖ (รายการที่ ๑๗)
- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะมติพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังจากได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๖.๒.๕ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชนในปัจจุบัน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานที่ตลอดมาและจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๕ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของความเป็นครูในอดีต ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

ที่	สังกัด	ผู้ออกหนังสือรับรอง
๑	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	นายกเทศมนตรี / ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล
๒	โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร	หัวหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน และเลขาธิการ กช.
๓	โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค	- ศึกษาธิการจังหวัด - ผอ. สช. จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

๖.๓ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซม. (๒ นิ้ว) จำนวน ๑ รูป

๖.๔ หลักฐานอื่น ๆ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมาย การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๖.๑-๖.๕ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณา ที่ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

๘. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานที่ตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจรรยาบรรณของครูสมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามวงเล็บด้านล่าง)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง (ข้อ ๗)	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง (ข้อ ๘)
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา / รองผู้อำนวยการสถานศึกษา
	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ ศึกษานิเทศก์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา หรือ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขต พื้นที่การศึกษา
	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขต พื้นที่การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา
	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา	รองเลขาธิการ กพฐ. หรือเลขาธิการ กพฐ.
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชน ในกรุงเทพมหานคร)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองเลขาธิการ กช. หรือ เลขาธิการ กช.
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชน ในส่วนภูมิภาค)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
สำนักงานการศึกษาเอกชน จังหวัดบราซิวัส บัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สข.จ. บราซิวัส บัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษานิเทศก์	ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
	รองศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด
	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค
สังกัดอื่น	ครู / อาจารย์ / รอง ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าระดับ ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ
	ศึกษานิเทศก์	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ

- - สถานศึกษาเอกชน

- ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (โปรดระบุ)
- ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท (โปรดระบุ)
- ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) มีรายได้เดือนละ บาท
- ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

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

๒.๓ รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

- บ้านให้เช่า จำนวน.....หลัง ได้รับค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....เดือนละ.....บาท

๓. สภาพความเป็นอยู่

๓.๑ มีบ้านเป็นของตนเอง ปลุกโนที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ.....บาท

(กรุณาระบุหลักฐานการประเมินราคาจากกรมที่ดินประกอบการพิจารณา)

๓.๒ มีบ้านของตนเอง ปลุกโนที่ดินของผู้อื่น จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... ราคาบ้านประมาณ.....บาท

๓.๓ เช่าบ้านอยู่เดือนละ.....บาท (กรุณาระบุหลักฐานหรือใบเสร็จค่าเช่ามาด้วย)

๓.๔ อาศัยอยู่กับ

- บิดา มารดา บุตร
- บ้านพักข้าราชการ และหลังจากเกษียณแล้ว จะเช่าบ้าน อาศัยอยู่กับ.....
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔. ทรัพย์สินของตนเองและคู่สมรส (นอกเหนือจากข้อ ๓.๑)

- มีที่ดิน จำนวน.....แปลง รวมจำนวน.....ไร่
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... ใช้เพาะปลูกมีรายได้ปีละ.....บาท
หรือให้เช่าเดือนละ.....บาท หรือใช้ทำประโยชน์อย่างอื่นรายได้ปีละ.....บาท
(กรุณาระบุหลักฐานการประเมินราคาจากกรมที่ดินประกอบการพิจารณา)
- มีรถ จำนวน คัน (ระบุประเภท / ยี่ห้อ / รุ่น)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะตัดพิจารณาการเป็นครูอาสาฯ และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๕. สภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ สภาพการทำงาน การอุปการะบุคคลในครอบครัว และการได้รับความรับผิดชอบในครอบครัว โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙)

(๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท
(มีหุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท)

(๒) ธอส..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(๓) อ. ออมสิน..... คงเหลือจำนวน.....บาท

(๔) อื่น..... คงเหลือจำนวน.....บาท

รวมทั้งสิ้นบาท

หมายเหตุ - แนบหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย

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.ค.ป.เกิด	ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	ชั้น	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					

จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวน.....คน

ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นที่จ นุญฉิธา จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง
ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตักสิทธิ
การที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....) เขียนตัวบรรจง

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

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

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมัครได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

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

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุข้อ ๙)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และข้อ ๙ (หน้าถัดไป)

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง	
		ข้อ ๘	ข้อ ๙
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	ครู / รองผู้อำนวยการ สถานศึกษา	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษา หรือรองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา / ศึกษาพิเศษ	ผู้อำนวยการสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษา หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษา
	รองผู้อำนวยการสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขต พื้นที่การศึกษา	เลขาธิการ กพฐ.
	ผู้อำนวยการสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษา	รองเลขาธิการ กพฐ.	เลขาธิการ กพฐ.
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม การศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชนใน กรุงเทพมหานคร)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	เลขาธิการ กช.
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองเลขาธิการ กช.หรือ เลขาธิการ กช.	เลขาธิการ กช.
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม การศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ศึกษาธิการจังหวัด
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองศึกษาธิการจังหวัดหรือ ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานการศึกษาเอกชน จังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สข.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สข.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษานิเทศก์	รองศึกษาธิการจังหวัด หรือ ศึกษาธิการจังหวัด	รองศึกษาธิการจังหวัด หรือ ศึกษาธิการจังหวัด
	รองศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค
	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค	ศึกษาธิการภาค
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		
สังกัดอื่น	ครู / อาจารย์	ไม่ต่ำกว่าระดับ ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ระดับสูงกว่าผู้ลงนาม ในข้อ ๘
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ	ระดับสูงกว่าผู้ลงนาม ในข้อ ๘
	ศึกษานิเทศก์	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ขอ	ระดับสูงกว่าผู้ลงนาม ในข้อ ๘
	ลงนามรับรองตนเองไม่ได้		

ตัวอย่างการกรอกรายละเอียดผลการพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสผู้สมควรได้รับเงินช่วยเหลือ ประจำปี ๒๕๖๙

สังกัด

ชื่อ - สกุล	สภาพการดำรงชีวิต ทั้งหมดที่มีอายุครบ ๖๐ ปี	จำนวนบุตร ที่อยู่ในอุปการะ	ภาระหนี้สินของ ตนเองและคู่สมรส	ทรัพย์สินของตนเอง และคู่สมรส	รายได้ก่อนเกษียณ	รายได้ของตนเองและ คู่สมรสทั้งปวง	เหตุผลที่ได้รับ การพิจารณาจาก หน่วยงานต้นสังกัด
นางสาวสไบ ใจดี	๑. สถานภาพ คู่สมรส ๓. การดูแลบิดา/ มารดา ๔. การเงินช่วยเหลือ ๕. อื่นๆ	จำนวนบุตร...คน - กำลังศึกษา...คน - อยู่ในอุปการะ...คน - ปรารถนาขอเช่าซื้อแล้ว...คน	๑. ภาระหนี้สิน (ของตนเอง)...บาท - ประกอบด้วย - สหกรณ์...บาท - จำนวนหนี้เงินต้น สหกรณ์...บาท - ธนาคาร...บาท - อื่นๆ ... บาท ๒. ภาระหนี้สิน (ของคู่สมรส)...บาท ประกอบด้วย - สหกรณ์...บาท - จำนวนเงินที่รับขึ้น สหกรณ์...บาท - ธนาคาร...บาท - อื่นๆ ... บาท	๑. ทรัพย์สินของตนเอง ประกอบด้วย - มีบ้านและที่ดินเป็นของ ตนเองเนื้อที่...ไร่ ... ตรว. ราคา...บาท มีบ้านและที่ดินปลูกไม้เนื้อ ที่ของผู้อื่น เนื้อที่...ไร่ ... ตรว. ราคา...บาท - ที่ดิน เนื้อที่... ราคา...บาท - ไร่...ไร่ / - ไร่...ไร่ / รถจักรยานยนต์...คัน - อื่นๆ ...	๑. เงินเดือน...บาท ๒. เงินรัฐบำนาญ...บาท ๓. เงินประจำตัวแห่ง...บาท ๔. เงินค่าตอบแทนพิเศษ...บาท รวม ... บาท	๑. รายได้ของตนเอง ประกอบด้วย - รับบำนาญ...บาท - ไม่เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญ เดือนละ...บาท - เป็นสมาชิก กบข. ได้รับ บำนาญเดือนละ...บาท - ได้รับเงินกองทุน เลี้ยงชีพ จำนวน...บาท - อื่นๆ ... บาท ๒. รายได้ของคู่สมรส ประกอบด้วย - รับบำนาญ...บาท - ไม่เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญ เดือนละ...บาท - อื่นๆ ... บาท	๑. สถานะของทรัพย์สิน ๒. การพิจารณาเดือนร้อน ๓. เหตุผลที่เป็นเหตุ ๔. รายได้หลังเกษียณ ๕. การพิจารณาเงินช่วยเหลือ ของผู้ที่อยู่ในอุปการะ อื่น ๆ

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... รองประธานกรรมการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... กรรมการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... กรรมการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... กรรมการและเลขานุการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : สำหรับตรวจสอบก่อนว่าผู้เป็นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ๒) หรือไม่ หากยังไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามกับรศ.ก่อน โปรดแจ้งผู้มีอำนาจก่อน คำขอฯจะไม่ได้รับการพิจารณา
จากคณะกรรมการที่ช่วยศูนย์ฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์

บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๙
สังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	รวมเวลา ปฏิบัติหน้าที่	หมายเหตุ

แบบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณา
การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	คุณสมบัติตามประกาศฯ ข้อ				เอกสารประกอบฯ		หมายเหตุ
			๑.๓	๑.๕	๑.๖	๑.๘	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ จำนวน.....คน และยื่นแบบขอรับ
ครุฑช่วยเหลือทางการเงิน จำนวน คน เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนด
และยื่นแบบคำขอฯ พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง ครบถ้วน ภายในระยะเวลาที่กำหนด
หากปรากฏภายหลังว่าไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ครูสภาในสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด

วันที่.....