

ที่ ศก ๕๑๐๐๘ / ว

๕๕๖๓



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
๓๕๐ หมู่ ๓ ถ.เลี่ยงเมือง ต.หนองไผ่
อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๑๐๐

๕๕๖๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๑

ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษแจ้งเรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส โดยมูลนิธิครูอาวุโสในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้สมาชิกครูสภาที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวเพื่อเข้ารับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ทราบ ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามแบบ มอ.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงินให้ยื่นแบบ มอ.๒ โดยให้ยื่นคำขอภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิช่วยเหลือครูอาวุโสฯ แบบ มอ.๑ - แบบ มอ.๔ ข้อเสนอแนะการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่น แบบคำขอฯ และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสให้ได้รับเงินช่วยเหลือจากเว็บไซต์ครูสภา <http://www.ksp.or.th>

๒. ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ โดยให้ลงลายมือชื่อให้ถูกต้อง ครบถ้วน รวมถึงการตรวจสอบการรับรองสำเนาเอกสาร สำหรับเอกสารประวัติ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารด้วยปากกาสีน้ำเงินให้ครบทุกหน้า เพื่อให้เอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิศักดิ์ แซ่จิ่ง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มนิเทศฯ ฝ่ายบริหารการศึกษา

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โทรศัพท์/ โทรสาร ๐ - ๔๕๘๑ - ๔๖๗๓



ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอกันทรารมย์, ราชีไศล, บึงบูรพ์, ห้วยทับทัน, โนนคูณ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ, เทศบาลเมืองศรีสะเกษ และเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์



ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานเลขาธิการคุรุสภาแจ้งว่า มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้สมาชิกคุรุสภาที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติ การสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวเพื่อเข้ารับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ เพื่อให้ข้าราชการหรือพนักงานครู และบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ และการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ เป็นไป ด้วยความเรียบร้อย

จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่มีโรงเรียนในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น ที่ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา และศึกษานิเทศก์ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ทราบ และยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามแบบ มอ.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะขอรับ การช่วยเหลือทางการเงินให้ยื่นแบบ มอ.๒ โดยให้ยื่นคำขอภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถ ดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ แบบ มอ.๑ - แบบ มอ.๔ ขอแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่น แบบคำขอฯ และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสให้ได้รับเงินช่วยเหลือจากเว็บไซต์คุรุสภา <http://www.ksp.or.th>

๒. ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่มีโรงเรียนในสังกัดตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสาร ประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วน โดยให้ลงลายมือชื่อให้ถูกต้อง ครบถ้วน รวมถึง การตรวจสอบการรับรองสำเนาเอกสาร สำหรับเอกสารทะเบียนประวัติ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียน ประวัติขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารด้วยปากกาสีน้ำเงินให้ครบทุกหน้า เพื่อให้ได้เอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยให้รวบรวมแบบขอรับเครื่องหมายฯ และแบบขอรับการช่วยเหลือ ทางการเงิน (แบบ มอ.๑ และ มอ.๒) ตามบันทึก นำส่งจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ ๐๘๐๙.๔/ว ๑๕๒๓ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ และเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์ ขอให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๓๗๘๖

การปฏิบัติ

- สำนักปลัด
 กองกิจ กองแผน
 สน.การคลัง สน.การช่าง
 กองการศึกษา กอง จบท.
 ตรวจสอบภายใน
 ☆ สป.
 ๐ทั่วไป ๐นิติการ
 ๐พสก. ๐ปชส. ๐ทพ.

๑๖ มพ
๒๕/๖
๒๕๖๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ
 วันที่... ๒๖/๖... ปี... ๒๕๖๓
 0023.1 บริหารทั่วไป 0023.4 กลุ่มกฎหมาย
 0023.2 บริหารงานบุคคลท้องถิ่น 0023.5 การเงินบัญชี
 0023.3 ส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๒๕๖๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา โดยมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้สมาชิกคุรุสภาที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อเข้ารับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้ข้าราชการหรือพนักงานครู และบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ และการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น ที่ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา และศึกษานิเทศก์ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ทราบ และยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามแบบ มอ.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงินให้ยื่นแบบ มอ.๒ โดยให้ยื่นคำขอภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ แบบ มอ. ๑ - แบบ มอ. ๔ ข้อเสนอการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบคำขอฯ และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสให้ได้รับเงินช่วยเหลือจากเว็บไซต์คุรุสภา <http://www.ksp.or.th>

๒. ให้จังหวัดมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วน โดยให้ลงลายมือชื่อให้ถูกต้อง ครบถ้วน รวมถึงการตรวจสอบการรับรองสำเนาเอกสาร สำหรับเอกสารทะเบียนประวัติ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารด้วยปากกาสีน้ำเงินให้ครบทุกหน้า เพื่อให้ได้เอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยให้รวบรวมแบบขอรับเครื่องหมายฯ และแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มอ.๑ และ มอ.๒) และจัดทำบัญชีสรุปรายชื่อฯ (แบบ มอ. ๓ และ มอ. ๔) นำส่งสำนักพัฒนา ระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
 กลุ่มงานบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
 โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๔๑-๓ โทรสาร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๔๓
 ผู้ประสานงาน นางสุรดา อมรรังสีโรจน์ โทร. ๐๖ ๓๑๔๒ ๐๐๔๒



แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ

โปรดติดรูป
ที่อัลลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด 2 นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสุท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน *

เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เลขประจำตัวสมาชิกคุรุสภา

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....หมู่บ้าน.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โทรศัพท์เคลื่อนที่ * e-mail address

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์
จึงขอเสนอรายละเอียดและหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ปฏิบัติหน้าที่รวม.....ปี

แยกเป็นดังนี้ ครู.....ปี ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....ปี รวม.....ปี

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

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)*

3. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดแนบสำเนาสมุดประวัติหน้าความผิดในราชการ
โดยให้เจ้าหน้าที่บุคลากรรับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....
และโปรดแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษทางวินัยไปด้วย)

4. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

4.1 รายการประกอบอาชีพการเป็นครู (ครู / ผู้บริหารสถานศึกษา)

(กรอกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ 30 กันยายนของปีที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

สำหรับผู้ที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน ให้กรอกวัน เดือน ปี ระหว่างที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานทุกครั้ง ให้ต่อเนื่องกัน
ในการกรอกรายการสถานที่ปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย ให้กรอกวัน เดือน ปี จนถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่
อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์) หากไม่กรอกมาจะถือว่าขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส)

ครั้งที่ 1 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 2 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 3 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 4 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 5 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 6 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 7 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 8 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 9 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 10 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 11 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ 12 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

4.2 รายการรับราชการในตำแหน่งอื่นในสังกัด (ผู้บริหารการศึกษา/บุคลากรทางการศึกษาอื่น (ศึกษานิเทศก์))
(สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษามาแล้วไม่ต่ำกว่า 10 ปี แล้วมาดำรงตำแหน่งอื่นอันเกี่ยวกับการศึกษาในแต่ละสังกัดแล้วแต่กรณี รวมแล้วต้องไม่ต่ำกว่า 30 ปี โดยกรอกรายการเป็นครูที่ทำการสอนในข้อ 4.1 และในข้อ 4.2 ให้กรอกรายการรับราชการในตำแหน่งผู้บริหารการศึกษา บุคลากรทางการศึกษาอื่น (ศึกษานิเทศก์) แล้วแต่กรณี โดยกรอกรวัน เดือน ปี ในแต่ละครั้งที่ย้ายสถานที่ให้ต่อเนื่องกัน จนถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์)

ครั้งที่ 1 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ 2 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ 3 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ 4 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ 5 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

5.2 สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกคุรุสภา หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการ

5.3 สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ ในแต่ละสังกัดจะต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1) ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ 60 ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

2) วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่ / ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน / เอกสารอ้างอิง โดยจะต้องกรอกรายการจนถึงวันเกษียณอายุ

3) การได้รับโทษทางวินัย (ก.พ.7) จะอยู่หน้าแรกด้านบนของข้อมูลประวัติ ถ้าเป็นสมุดประวัติการรับราชการ จะอยู่หน้า 40) สำหรับข้อมูลข้อนี้ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่บุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรตรระบุชื่อ - สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า "ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย" โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย

4) สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานติดต่อกัน และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

ในการกรอกแบบฟอร์มตามข้อ 4.1 จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครู ท่านต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

ที่	สังกัด	ผู้ออกหนังสือรับรอง
1	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล
2	โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร	เลขาธิการ กช. / ผู้อำนวยการกองทะเบียน/ หัวหน้าหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน
3	โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา / สำนักงานการศึกษาเอกชน จังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล (แล้วแต่กรณี)

5.4 รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี ขนาด 4.5 x 6 ซม. (2 นิ้ว) จำนวน 1 รูป

5.5 หลักฐานอื่น ๆ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ ผู้ลงนามรับรอง ในแบบคำขอฯ สำเนาสมุดประวัติ รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ตั้งแต่ข้อ 5.1 - 5.3 (1) - (3) และ (4) แล้วแต่กรณี ให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณา ไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิต่างๆ ตัดสิทธิ์การเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

7. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู สมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ 7

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา	ครู ผอ. โรงเรียน ผอ. สพป. / ผอ. สพม.	- ผู้อำนวยการโรงเรียน - ผอ.สปป. / ผอ.สปม. (แล้วแต่กรณี) - เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
สำนักบริหารงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน - กรุงเทพมหานคร - ส่วนภูมิภาค	ครู / อาจารย์ใหญ่	- ผู้จัดการ (ผู้อำนวยการ) และเลขาธิการ กช. หรือผู้อำนวยการกองทะเบียน - ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา / ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล (แล้วแต่กรณี)

สำหรับสังกัดอื่น ผู้ลงนามรับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ และตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ขอ (รับรองตนเองไม่ได้)



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

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ครุอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ 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 ๒๕๖๓)
- เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท
- เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท

(๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- ชำราชการ

- รับบำเหน็จ จำนวนบาท
- ไม่เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละบาท
- เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละบาท
(หากไม่ทราบโปรดคำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง)

- สถานศึกษาเอกชน

- จำหน่ายออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (โปรดระบุ)
- ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท (โปรดระบุ)
- ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ)มีรายได้เดือนละบาท
- 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

(หมายเหตุ ต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครัวอาสา และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน)

๓. สภาพความเป็นอยู่

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

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

๓.๓ เช่าบ้านอยู่เดือนละ.....บาท

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
- มีรถ จำนวน คัน (ระบุประเภท / ยี่ห้อ / รุ่น)
.....
.....
.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)

- (๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท
(มีหุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท)
- (๒) ธอส. คงเหลือจำนวน.....บาท
- (๓) ธ. 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.ต.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

ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

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

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

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

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุข้อ ๙)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และข้อ ๙

สังกัด	ตำแหน่งผู้ขอ	ตำแหน่งผู้ลงนามรับรอง	
		ข้อ ๘	ข้อ ๙
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	- ครู - ผอ. โรงเรียน	- ผอ. โรงเรียน	- ผอ.สพป. / ผอ.สพม.
		- ผอ. สพป. / ผอ.สพม.	- ศึกษาธิการจังหวัด / เลขาธิการ กพฐ.
ลงนามรับรองตนเองไม่ได้			
สังกัดอื่น	- ครู / อาจารย์	ไม่ต่ำกว่าระดับ ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	

แบบ มอ. ๔

บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๓
สังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	รวมเวลา ปฏิบัติหน้าที่	หมายเหตุ