



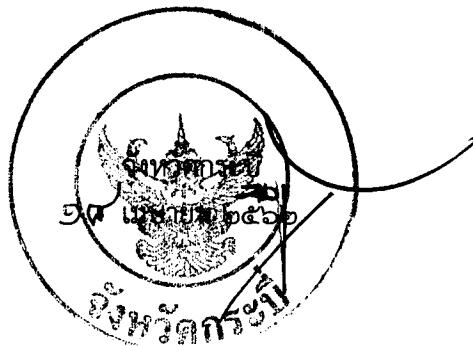
ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๗/๙๗

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระปีด สำนักงานเทศบาลเมืองกระปีด และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเกาะลันตา)

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานเลขานุการครุสภา โดยมูลนิธิช่วยครุอาสาในพระบรมราชูปถัมภ์ได้ประกาศให้ สมาคมครุสภากาชาดคุณสมบัติเป็นครุอาสา ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ ครุอาสา ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครุที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกซียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ และได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เพื่อเข้ารับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และเงินช่วยเหลือครุอาสา และเพื่อให้ข้าราชการหรือพนักงานครุและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ และการขอรับ เครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครุอาสา ประจำปี ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานครุและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่งครุ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษาและบุคลากรทางการศึกษาอื่น (ศึกษานิเทศก์) ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ทราบ และยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามแบบ มอ.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงินให้ยื่นแบบ มอ.๒ โดยให้ยื่นคำขอภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ทั้งนี้ สามารถพิมพ์แบบขอรับเครื่องหมายฯ และแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงินได้จากเว็บไซต์ครุสภา <http://www.ksp.or.th> รายละเอียดตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๓๙๕ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมแบบขอรับเครื่องหมายฯ และแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มอ.๑ และ มอ.๒) และจัดทำบัญชีสรุประยุทธ์ (แบบ มอ.๓ และ มอ.๔) จัดส่งให้จังหวัดกระปีด (สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระปีด) ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร / โทรสาร ๐ ๗๕๑๑ ๑๙๙๙, ๐ ๗๕๖๒ ๒๔๓๗

ด่วนมาก

ที่ มท ๐๘๐๙.๔/๑๓๓๖



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

สำเนาจ้างพื้นที่นี้ไว้ด้วยกระดาษ
เลขที่ 002316
วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔
เวลา

ด้วยสำนักงานเลขานุการครุสภาก โดยมูลนิธิช่วยครูอาสาในพระบรมราชูปถัมภ์ได้ประกาศให้ สมาชิกครุสภากที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาสา ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ ครูอาสา ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ และได้มีโอกาสเข้ามาฝึกฯ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เพื่อเข้ารับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และเงินช่วยเหลือครูอาสา รายละเอียด ปรากฏตามสำเนาเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้ข้าราชการหรือพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ และการขอรับ เครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาสา ประจำปี ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น ที่ดำรงตำแหน่งครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษาและบุคลากรทางการศึกษาอื่น (ศึกษานิเทศก์) ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ทราบ และยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามแบบ มอ.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงินให้ยื่นแบบ มอ.๒ โดยให้ยื่นคำขอภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ทั้งนี้ สามารถพิมพ์แบบขอรับเครื่องหมายฯ และแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงินได้จากเว็บไซต์ครุสภาก <http://www.ksp.or.th>

๒. ให้จังหวัดตรวจสอบคุณสมบัติ เอกสารหลักฐานของผู้ยื่นแบบ โดยให้ลงลายมือชื่อ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน รวมถึงการตรวจสอบการรับรองสำเนาเอกสาร สำหรับเอกสารทะเบียนประวัติ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารด้วยปากกาสีน้ำเงิน ให้ครบถ้วน เพื่อให้ได้เอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยให้รวบรวมแบบขอรับเครื่องหมายฯ และแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มอ.๑ และ มอ.๒) และจัดทำบัญชีสรุประยุทธ์ฯ (แบบ มอ.๓ และ มอ.๔) นำส่งสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๔๑-๓ โทรสาร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๔๑

ผู้ประสานงาน น.ส.มนิจันทร์ โคตรบรรเทา ๐๙ ๒๒๖๕ ๗๓๕๑



**ประกาศมูลนิธิป้ายครุอาจูโส ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครุอาจูโส ประจำปี ๒๕๖๑**

ด้วยมูลนิธิป้ายครุอาจูโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ กำหนดให้สมาคมครุศาสตร์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามระเบียบของมูลนิธิป้ายครุอาจูโสฯ ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ดังนี้

๑. ผู้ยื่นขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จะต้องมีคุณสมบัติตั้งต่อไปนี้

๑.๑ เป็นสมาคมครุศาสตร์ ตามพระราชบัญญัติครุ พุทธศักราช ๒๔๘๘ ที่ได้รับสิทธิประโยชน์ อยู่ก่อนพระราชบัญญัติสถาบันครุและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ ใช้บังคับ หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ทางการศึกษา ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันครุและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๑.๒ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้ประกอบวิชาชีพผู้ปรับปรุงสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ ที่ได้รับเงินเดือนประจำ และทำการสอน หรือบริหารในสถานศึกษา หรือนิเทศการศึกษา มาแล้วมีระยะเวลา รวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี

เฉพาะผู้ประกอบวิชาชีพผู้ปรับปรุงการศึกษา ต้องเคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้ประกอบวิชาชีพผู้ปรับปรุงสถานศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพศึกษานิเทศก์ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และมีระยะเวลาในการประกอบวิชาชีพดังกล่าว รวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี

๑.๓ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้ประกอบวิชาชีพผู้ปรับปรุงสถานศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพผู้ปรับปรุงการศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพศึกษานิเทศก์ จนถึงอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์

๑.๔ เป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจริตของครุ สังผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ เท่านั้น จึงจะได้เข้าฝ่ายฯ รับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติจากสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ ส่วนจะเป็นวันใดสุดแต่จังหวัดท่องเที่ยวตามที่ได้ระบุไว้

๒. การนับเวลาประกอบวิชาชีพตามข้อ ๑.๒ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ (เฉพาะผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) ทั้งนี้ ไม่นับรวมเวลาของการทวีคุณ

๓. สมาคมครุศาสตร์ที่มีความประสมศักดิ์จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ต้องยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา รวม ๕ รายการ ๆ ละ ๑ ฉบับ ดังนี้

๓.๑ ต้นฉบับแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ นอ. ๑) ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน และผู้บังคับบัญชาลงนามรับรอง เรียบร้อยแล้ว

๓.๒ รูปที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ที่ชัดเจน (อัดบนกระดาษอัคกรูป) ขนาด ๒ นิ้ว

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ใช้ในการบันทึกข้อมูลลงทะเบียนยังวิชาชีพ)

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวสมาคมครุศาสตร์ หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) หรือสำเนาสมุดประวัติการเป็นครุ โดยใช้ต้นฉบับที่นักทรัพยากรบุคคล ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า ในกรณีเวลาการประกอบอาชีพครุสังกัดส่วนราชการไม่ครบ ๓๐ ปี ถ้าเคยทำการสอนโรงเรียนเอกชน จะต้องให้หัวหน้าหน่วยงานด้านสังกัด (เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน หรือผู้อำนวยการกองทะเบียน หรือศึกษาธิการจังหวัด แล้วแต่กรณี) ที่โรงเรียนเอกชนนั้นสังกัดอยู่ เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าเคยปฏิบัติหน้าที่เป็นครุตั้งแต่เมื่อไหร่ และจำนวนเที่ยวก็จะมีผล

สำหรับรายละเอียดในทบทวนประวัติ หรือสำเนาสมุดประวัติ จะต้องมีส่วนประกอบที่สำคัญ ดังนี้

(๑) ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของประวัติ เช่น ชื่อ – สกุล วัน เดือน ปี เกิด สังกัด วันบรรจุฯลฯ

(๒) รายละเอียดการได้รับโทษทางวินัยในสำเนาทบทวนประวัติ ก.พ. ๗ หรือรายละเอียดหน้าความผิดในรายการในสำเนาสมุดประวัติ ถ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ขอความร่วมมือให้นักทรัพยากรบุคคลบันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างสอบสวน” โดยระบุชื่อ นามสกุลของเจ้าของประวัติไว้ด้วย

(๓) รายการปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่บรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ หรือถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

(๔) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติการเป็นครูที่บันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุฯลฯ – สำเนาป้ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าบังคับใช้ มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา และจะดำเนินการเมื่อได้รับหมายเหตุ กรณีต้องไปนี่จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาชญากรรม

(๕) คุณสมบัติตามข้อ ๑.๑ – ๑.๔ ไม่ครบถ้วน

(๖) การกรอกแบบฟอร์มการยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาชญาไม่ครบถ้วน

(๗) การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาไม่ถูกต้อง หรือไม่ลงนามรับรอง

(๘) การส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน หรือนักทรัพยากรบุคคลไม่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในทบทวนประวัติ ก.พ. ๗ หรือสำเนาสมุดประวัติ

(๙) ลักษณะพิเศษของการขอรับเครื่องหมายฯ และเอกสารประกอบการพิจารณา ไม่ทันตามกำหนด

๔. สมาชิกครุศาสตร์ที่มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนในการเป็นครูอาชญา (ตามข้อ ๑.๑ – ๑.๔) และผ่านการคัดเลือกจากต้นสังกัด โดยต้องยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มข. ๑) พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาแบบไปรับแบบขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มข. ๒) และเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

๔.๑ รูปที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ที่ชัดเจน (อัดบนกระดาษอัดรูป) ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๒ สำเนาทบทวนบ้านที่มีข้อบุตรในอุปการะ จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มข. ๒) ดังนี้

(๑) ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้ายเท่าไหร่ (โดยประมาณ หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๒) เงินปันนาญที่จะได้รับ (คำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง) / รายได้พิเศษต่าง ๆ

(๓) สำหรับโรงเรียนเอกชน ต้องกรอกรายละเอียดว่า ได้รับเงินเดือนเท่าไหร่ โรงเรียนให้สอนต่อหรือไม่ ได้รับเงินกองทุนเด็กพิเศษเท่าไหร่ / มีรายได้พิเศษหรือไม่

(๔) ฐานะความเป็นอยู่เกี่ยวกับ ทรัพย์สิน ที่ดิน บ้านให้เช่า ผลประโยชน์อื่น ๆ

(๕) ภาระหนี้สิน โดยครุประยุกต์เป็นหนี้สินจำเพาะเท่าไหร่ พร้อมแนบสำเนาเอกสารประกอบการพิจารณา

(๖) รายละเอียดเกี่ยวกับบุตรในอุปการะ เช่น อายุ-การศึกษา หรือการประกอบอาชีพของบุตร

๕. เผาผู้ที่อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ในปี ๒๕๖๑ แต่ยังไม่ได้ยื่นแบบคำขอ มิถุนี้ยื่นคำขอได้อีกรังหนึ่ง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ แต่จะมีสิทธิได้รับเผาผู้เครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร เท่านั้น

๖. สถานที่ติดต่อ ขอทราบรายละเอียด และยื่นแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ ตามที่ผู้ขอสังกัดอยู่ ดังนี้

สังกัด	สถานที่ขอรับ - ยื่นแบบ
๑. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	
๑.๑ สถาบันพัฒนาครุภัณฑ์และบุคลากรทางการศึกษา	- สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
๑.๒ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด (สถานศึกษาในสังกัด)	- สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด
๑.๓ สำนักงานส่งเสริมการศึกษาอุปกรณ์ และการศึกษาตามยัตยาศัย	- สำนักงานส่งเสริมการศึกษาอุปกรณ์
๑.๔ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน	- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน
- สถานศึกษาในกรุงเทพมหานคร	- สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด
- สถานศึกษาในส่วนภูมิภาค	- สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล (แล้วแต่กรณี)

สังกัด	สถานที่ขอรับ - ยื่นแบบ
๒. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน - สำนักงานการศึกษาพิเศษ (สถานศึกษาในสังกัด) - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา และสถานศึกษาในสังกัด - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ^{และสถานศึกษาในสังกัด}	- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต ๑ - ๔๒ (สังกัดเขตพื้นที่ได้ให้ยื่นที่เขตพื้นที่นั้น)
๓. สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา - มหาวิทยาลัยราชภัฏ - มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล - สถาบันเทคโนโลยีปทุมธานี - วิทยาลัยชุมชน - สถานศึกษาในสังกัด	} สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
๔. สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา - สถานศึกษาในสังกัด	สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
๕. สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ - สถานศึกษาในสังกัด	สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์
๖. สถาบันการพลศึกษา - สถานศึกษาในสังกัด	สถาบันการพลศึกษา
๗. สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร - สถานศึกษาในสังกัด	สำนักการศึกษา ถนนลาดหญ้า กรุงเทพมหานคร
๘. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - อบต. / อบจ. / เทศบาล - สถานศึกษาในสังกัด	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น

(Download ประกาศและแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครุอาญา索ได้ที่ <http://www.ksp.or.th>)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายจรุณ มิลินทร์)

ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครุอาญา索
ในพระบรมราชูปถัมภ์



แบบขอรับเครื่องหมายเข็มขุเกียรติครูอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๒

โปรดติดรูป
ที่อัลบัมกระดาษอัตรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พรางม้า
และดำเนินไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสาก / ไม่สวมแวนเด้)

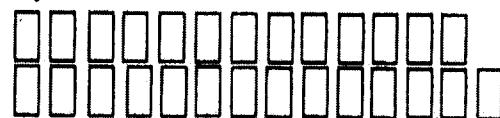
เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเข็มขุเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

- เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน*
- เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ*



ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ชื่อหมู่บ้าน/คอนโด.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์เคลื่อนที่*..... e-mail address

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
จะขอรับเครื่องหมายเข็มขุเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด
และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. *
(อายุครบ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - เกิดวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๓๑ - ๑ ต.ค. ๒๕๓๒)*

อายุครบ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ยังไม่ได้ยื่นแบบคำขอฯ) - เกิดวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๐ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๑)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... แยกเป็นดังนี้

- ครู/ผู้บริหารสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์ = รวม..... ปี (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี)*
- ครู/ผู้บริหารสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์..... ปี (๑๐ ปี)* + ○ ผู้บริหารการศึกษา..... ปี = รวม..... ปี (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี)*
สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... สังกัด (ประจำบุคคล)*.....

๓. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

- ไม่เคยถูกกลงโทษทางวินัย ○ อายุในระหว่างการสอบสวนทางวินัย
- เคยถูกกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)
- ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร
เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครุและทำหนังสือ ฯ ตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ รายการประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้ง กรยกันที่เริ่มนับวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสืบสุขการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

(๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๒)

(๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๓)

(๓) เนพะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำนวนปีออกดำเนินปฎิบัติหน้าที่ ต้องแนบหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน หรือผู้รับใบอนุญาต ว่าจะดำเนินการออกเมื่อใด ห้ามนี้ การถูกออก หรือจำนำของจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาชญากรรม

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.....

๔.๒ รายการประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา

ครั้งที่ ๑ รับราชการในตำแหน่ง.....	สังกัด.....	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒ รับราชการในตำแหน่ง.....	สังกัด.....	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๓ รับราชการในตำแหน่ง.....	สังกัด.....	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๔ รับราชการในตำแหน่ง.....	สังกัด.....	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๕ รับราชการในตำแหน่ง.....	สังกัด.....	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๕. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกครุยสภा หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

๕.๓ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ ในแต่ละสังกัดจะต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุ เมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๕.๓.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกการณถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ หรือวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ (กรอกรายการในแบบคำขอ ข้อ ๕.๑ หรือ ๕.๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)

๕.๓.๓ ข้อมูลการได้รับโภททางวินัย

• ทายเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)

• สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือ เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทายเบียนประวัติ โปรดระบุ ชื่อ - สกุลของเจ้าของ ประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อ ด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับ คำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนา ถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๕.๓.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มี การบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำนวนวันออกใบตั๋ว และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือ ผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติซึ่งการทำงานดีตลอดมา และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๕.๑ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงหนึ่งของการเป็นครู ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำเนินทำแห่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนได้ ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจาก การเป็นครู ในปัจจุบัน ดังนี้

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

๕.๔ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซ.ม. (๒ นิ้ว) จำนวน ๑ รูป

๕.๕ หลักฐานอื่น ๆ ○ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ ○ สำเนาทะเบียนสมรส ○ สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมาย การลงนามรับรอง ของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๕.๑ - ๕.๕ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิใช่นั้น อาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาชญา

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาถูกต้อง 百分百 และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการคุณนิชชัยคุรุอาษา ตัดสิทธิการเป็นครูอาชญา

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ขอ

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติเชี่ยวชาญทางงานด้านใดด้าน哪 มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามมาตรฐานของครู สมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาชญาโดยสืบไป

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้บังคับบัญชา
ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำเนินทำแห่งตามหมายเหตุด้านล่าง)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๗

สังกัด	ตำแหน่งผู้ขอ	ตำแหน่งผู้ลงนามรับรองตามข้อ ๗
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	- ครู / อาจารย์ใหญ่ - ผอ. สถานศึกษา / ศน.	ศึกษาธิการจังหวัด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา	- ครู - ผอ. สถานศึกษา / ศน. - ผอ. สพป. / ผอ. สพม.	- ผู้อำนวยการโรงเรียน (กรณี ผอ. ร.ร. อื่น ลงนามรับรอง ต้องแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งไปด้วย) - ผอ. สพป. / ผอ. สพม. - ศึกษาธิการจังหวัด / ศึกษาธิการภาค เชิง กาฬสินธุ์ (รับรองตนเองไม่ได้)
สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ครู / อาจารย์ใหญ่	ผอ. สช.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล (รับรองตนเองไม่ได้)
สังกัดอื่น ผู้ลงนามรับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ และตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ขอ (ลงนามรับรองตนเองไม่ได้)		

ข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ มอ. ๑)

คุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ

- ๑. เป็นสมาชิกครุศภาก
- ๒. อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- ๓. ทำการสอนจนถึงอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- ๔. มีเวลาเป็นครุทำ การสอนในสถานศึกษานานน้อยกว่า ๓๐ ปี
- ๕. สำหรับผู้ที่ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชาการศึกษา ต้องเคยดำรงตำแหน่งครุ หรือผู้บังคับบัญชาสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี และเมื่อนับรวมกับตำแหน่งผู้บังคับบัญชาการศึกษาแล้วต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี (ไม่นับรวมตำแหน่งนักวิชาการ นิติกร เจ้าหน้าที่นโยบายและแผน เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล ฯลฯ)

- ๖. ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย (ถึงแม้จะได้รับการล้าง名ศติทินแล้วก็ตาม)

หมายเหตุ ผู้ที่ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนทุกข้อดังกล่าว

ยกเว้นข้อ ๕ ซึ่งเป็นคุณสมบัติเฉพาะกรณี

การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาทะเบียนประวัติการเป็นครุ (ก.พ. ๗) ต้องให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบเก็บไว้กับทะเบียนประวัติ ตำแหน่งไม่ต่ำกว่าเจ้าหน้าที่ระดับ ๒ เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น
- สำเนาสมุดประวัติ (เป็นเล่ม) จะต้องถ่ายเอกสารตั้งแต่หน้าเกี่ยวกับประวัติของผู้ขอ เริ่มเป็นครุตั้งแต่บรรจุถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ และหน้าความผิดในราชการ ถ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล เป็นผู้ระบุข้อ - นามสกุล และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

การกรอกแบบขอรับเครื่องหมายฯ (มอ. ๑)

- ๑. ผู้ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ต้องยื่นแบบคำขอที่หน่วยงานต้นสังกัดฯ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
- ๒. กรอกข้อ - นามสกุล - หมายเพชบัตรประจำตัวประชาชนให้ชัดเจน โดยเขียนด้วยปากกา หรือพิมพ์ หากไม่ชัดเจนจะมีผลทำให้ประกาศนียบัตรผิดพลาดได้
- ๓. สถานที่อยู่อาศัย หมายเลขโทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่ จะต้องกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน สามารถติดต่อได้สะดวก และรวดเร็ว
- ๔. ต้องเป็นผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้
 - เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ - ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
 - ถ้าออกจากการเป็นครุก่อนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ หรือเข้าโครงการเขียนอายุก่อนกำหนด ถือว่าขาดคุณสมบัติ
 - เฉพาะผู้ที่อยู่บ้าน ๖๐ ปี เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (เกิดวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๐ - ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑) แต่ยังไม่ได้ยื่นแบบขอรับฯ ได้อีกรึหนึ่งภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๒ (ไม่มีสิทธิยื่นแบบขอรับเงินป่วยเหลือ) โดยนับเวลาการเป็นครุถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๒
 - สำหรับสถานศึกษาเอกชน การจำหน่ายออกจากโรงเรียนก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครุอาวุโส
 - ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครุอาวุโสแล้ว ไม่มีสิทธิยื่นแบบคำขอฯ ได้อีก
- ๕. ผู้เคยถูกลงโทษทางวินัย ถึงแม้จะได้รับการล้าง名ศติทินแล้ว ไม่มีสิทธิเป็นครุอาวุโส ตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอาวุโส ข้อ ๔.๔ / กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายในสิ้นได้รับการยกโทษ จะต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และคำสั่งยกโทษ โดยให้เจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน
- ๖. ขอให้ตรวจสอบว่าผู้ยื่นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ.๑) หรือไม่ หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามรับรองไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งผู้ยื่นแบบคำขอฯ ด้วยว่าจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการ มูลนิธิช่วยครุอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

แบบ นอ. ๔

บัญชีรายชื่อครุภัณฑ์ที่ขอรับเครื่องหมายเขินชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘
สังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	รวมเวลา ปฏิบัติหน้าที่	หมายเหตุ

หลักเกณฑ์การพิจารณาการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน
มุ่งนิธิปัจวัยครูอาชญากรรม ในพระบรมราชูปถัมภ์

คณะกรรมการมุ่งนิธิปัจวัยครูอาชญากรรม ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๓๖ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๓๖ มีมติกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือครูอาชญากรรม ดังนี้

๑. มีบุตรหรือผู้เลี้ยงตนเองไม่ได้ อยู่ในความอุปการะมาก ทำให้มีภาระเลี้ยงดูเกินกว่าฐานะทางเศรษฐกิจของตน

๒. มีรายได้น้อย และไม่มีรายได้พิเศษอื่นใด (ของตนเองรวมกับคู่สมรสหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์)

๓. มีความยากเข็ญในการดำรงชีวิต (หลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์) เช่น ต้องพึ่งพาอาศัยผู้อื่นอยู่ เป็นต้น

๔. มีทรัพย์สินน้อย (ที่เป็นของตนเองและคู่สมรส) ไม่สามารถหาหรือเกิดผลประโยชน์ได้เพียงพอ แก่การดำรงชีวิตอันสมควรแก้วัยชรา

แบบ มอ. ๒



โปรดติดตราป
ที่อัตลงบงกรະดายอัตรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องขัดเจน ไม่พรมม้ำ-
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสูภพ / ไม่สวมแวนค์)

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน
ครุอุปกรณ์ประจำปี ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอุปกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครุอุปกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเขตภูเกียรติ แบบ มอ.๑) จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพ

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> โสด | <input type="radio"/> สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน |
| <input type="radio"/> สมรสแล้วแยกกันอยู่ | <input type="radio"/> ห嫣ร้าง |
| <input type="radio"/> หม้าย | <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง (โปรดแนบสำเนาสติบเงินเดือนไปด้วย)

(๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครึ่งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละ บาท แยกเป็น ดังนี้

- เงินเดือน จำนวน..... บาท (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)
- เงินวิทยฐานะ จำนวน..... บาท
- เงินประจำตำแหน่ง จำนวน..... บาท

(๒) รายได้หลังอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- ข้าราชการ

- รับบำเหน็จ จำนวน บาท
 - ไม่เป็นสมาชิก กบช. ได้รับบำนาญเดือนละ บาท
 - เป็นสมาชิก กบช. ได้รับบำนาญเดือนละ บาท
- (หากไม่ทราบโปรดค้นวุฒิจากระบบกรมบัญชีกลาง)

- สถานศึกษาเอกชน ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท (โปรดระบุ)

- ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) มีรายได้เดือนละ บาท
- ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

- รับราชการเดือนละ บาท
- ประกอบอาชีพอื่นเดือนละ บาท
- เกษียณอาชีวการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ บาท
- ไม่มีรายได้เพราะ บาท
- ห่าง/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ บาท

๒.๓ รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

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

(หมายเหตุ ต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครูอาชีว และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน)

๓. สภาพความเป็นอยู่

- ๓.๑ มีบ้านเป็นของตนเอง ปูชนีย์ในที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่ ไร่ ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ บาท

- ๓.๒ มีบ้านของตนเอง ปูชนีย์ในที่ดินของผู้อื่น จำนวนเนื้อที่ ไร่ ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด ราคาบ้านประมาณ บาท

- ๓.๓ เช่าบ้านอยู่เดือนละ บาท

๓.๔ อาศัยอยู่กับ

- บิดา มารดา บุพเพ
- 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)

๔. สภาพการดำเนินชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ สภาพการทำงาน การอุปการะบุคคลในครอบครัว และการความรับผิดชอบในครอบครัว เป็นต้น)

ស្រុកការរាយអ៊ីសិន (លេខបញ្ជី ៣៩ មីណាហុម តែងទោន)

(๑) สมการณ์.....	คงเหลือจำนวน.....	บาท
(มีหุ้นสมการณ์ จำนวน..... บาท)		
(๒) รอส.	คงเหลือจำนวน.....	บาท
(๓) ธ. ออมสิน	คงเหลือจำนวน.....	บาท
(๔) ยื้น.....	คงเหลือจำนวน.....	บาท
	รวมทั้งสิ้น	บาท

หมายเหตุ - แบบหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย
- ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาเอกชน ให้ระบุว่ายังปฏิบัติหน้าที่อยู่หรือไม่

๖. สถานภาพครอบครัว มีพี่น้องร่วมปิดามารดา จำนวน..... คน

ลำดับที่	ชื่อ	รายได้	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

๗. จำนวนบุตร มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม..... คน (ไม่นับรวมบุตรนักเรียน)

○ กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน..... คน

(ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย หากไม่แนบจะไม่อนุญาต) ระบุชื่อ/ชื่อเล่น

ลำดับที่	ชื่อ	ว.ต.ป.เกิด	ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	ชั้น	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					

○ จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวน คน

○ ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน..... คน (ประชาราษฎร์อิຍดให้คุณทักษิณ)

ลำดับที่	ชื่อ	พินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาสา ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิ การที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

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

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น
ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน
ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....
ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

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

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาสา

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

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองคำรับรองคำแนะนำตามหมายเหตุข้อ ๙)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และข้อ ๙

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

ข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ. ๒)

ผู้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ จะต้องยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาจารย์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากต้นสังกัด (๑ ราย) จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับการช่วยเหลือทางการเงิน จากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาจารย์ฯ ส่วนจะให้ความช่วยเหลือจำนวนกี่คน เป็นจำนวนเงินเท่าใด ขึ้นอยู่กับรายได้ของมูลนิธิฯ

หลักฐานประกอบการยื่นขอ

๑. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาจารย์ฯ (แบบ มอ. ๑)
๒. แบบขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ. ๒)
๓. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว เห็นภาพชัดเจนไม่พรางม้า (หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีดำ) ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป (ติดบนแบบคำขอฯ)
๔. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอ และชื่อบุตรในอุปการะ
๕. หลักประกัน สำเนาหลักฐานการมีหนี้สิน เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินธนาคาร / หนังสือรับรองทรัพย์ฯ แคชอิน ๆ ที่ระบุไว้ในแบบคำขอฯ (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

การตรวจสอบหลักฐาน

๑. ให้ยื่นแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน พร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ
๒. ต้องเป็นผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เท่านั้น และเป็นผู้มีคุณสมบัติ และหลักฐานครบถ้วน ในการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ จึงจะมีสิทธิได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการคัดเลือกครูอาจารย์ฯผู้สมควรได้รับเงินช่วยเหลือ ประจำปี ๒๕๖๒ ตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิช่วยครูอาจารย์ฯ กำหนด
๓. ขอให้ตรวจสอบว่าผู้ยื่นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ.๒) หรือไม่ หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามรับรองไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งผู้ยื่นแบบคำขอฯ ด้วยว่าจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาจารย์ฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์

การกรอกแบบขอรับเครื่องหมายฯ (มอ. ๒)

๑. ต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ให้ครบถ้วน โดยเฉพาะเงินบำนาญ (คำนวณจากระบบภาษีบัญชีกลาง) และเงินเดือนครึ่งสุดท้ายที่คาดว่าจะได้รับ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชน จะต้องระบุว่าได้รับเงินกองทุนเด็กชั้นปีที่จำนวนเท่าใด
๒. สรุปสภาพการดำเนินชีวิตรถหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปี ในข้อ ๔ ให้ครบถ้วน

ผู้ลงนามรับรองในแบบขอรับเงินช่วยเหลือ

๑. ผู้ขอ ตัวแทนคู่ ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตัวแทนคู่ ใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน (แล้วแต่กรณี) ทั้งนี้ ผู้ขอจะลงนามรับรองตนเองไม่ได้ และผู้ลงนามรับรองในข้อ ๘ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตัวแทนคู่ ใหญ่ ผู้บังคับบัญชาตัวแทนคู่ ใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตัวแทนคู่ ใหญ่ ใจลงนามรับรองตนเองไม่ได้
๒. ผู้ขอ ตัวแทนคู่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตัวแทนคู่ ใหญ่ ใจลงนามรับรองตนเองไม่ได้
๓. สำหรับผู้ขอตัวแทนคู่ ใหญ่ ที่ระดับหนึ่งกว่าข้อ ๑ และ ๒ การลงนามรับรองในแบบ มอ. ๒ ข้อ ๗ และ ๘ ให้เป็นไปตามคำตับขั้น แต่จะลงนามรับรองตนเองไม่ได้

แบบ น.ย. ๓

ผลการพิจารณาคัดเลือกครูอาชีวศึกษาสมควรได้รับเงินช่วยเหลือ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
สังกัด

ชื่อ - สกุล	จำนวนบุตรที่อยู่ ในอุปการะ	รายได้ของคนเองและ คู่สมรสหลังอายุ ๖๐ ปี	รายได้พิเศษ	สภาพการดำรงชีวิต	ทรัพย์สินของคนเอง และคู่สมรส	เหตุผลที่ได้รับ การพิจารณา

ลงชื่อ _____ ประธานกรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ รองประธานกรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ กรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ กรรมการ
(_____)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ กรรมการและเลขานุการ
(_____)
ตำแหน่ง _____