



ประกาศแจ้งผู้ปกครองและนักเรียนโรงเรียนบอสโกพิทักษ์

เรื่อง ปรับเปลี่ยน วันและเวลา การรับเงินอุดหนุนเรียนฟรี 15 ปี ค่าเครื่องแบบนักเรียน อุปกรณ์การเรียน อาหารเสริมนม และ เงินเยียวานักเรียนจากโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่าย ด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ(ศธ.)

โรงเรียนบอสโกพิทักษ์จะดำเนินการ จ่ายค่าเครื่องแบบนักเรียน แจกสมุดอุปกรณ์เรียนฟรี 15 ปี จากเงินอุดหนุนของรัฐบาล ปีการศึกษา 2564 ระดับชั้น ปฐมวัย 1-3 , ประถม 1 - 6 , มัธยม 1 - 6 อาหารเสริมนมในโครงการสนับสนุนผู้ประกอบการโคนม ระดับชั้น ปฐมวัย 1-3 , ประถม 1-6 ภาคเรียนที่ 1/2564 และเงินเยียวานักเรียนจากโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่าย ด้านการศึกษา ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ(ศธ.) **ตั้งแต่วันที่ 8 เดือนกันยายน 2564** เวลา 08.00 น. – 15.30 น. โดยดำเนินการจ่ายเงินให้ผู้ปกครอง/นักเรียน เป็นระดับช่วงชั้น เพื่อลดความแออัด ซึ่งเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค โควิด 19 ดังนี้

- วันที่ 8-10 กันยายน 2564 ระดับชั้น ปฐมวัย 1-3 และ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6
- วันที่ 13-17 กันยายน 2564 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6

ทั้งนี้ ในการรับเงินอุดหนุนดังกล่าว นักเรียนและผู้ปกครอง ต้องนำเอกสารมาพร้อมแนบประกอบการรับเงิน ดังนี้

กรณีที่ 1 การรับเงินค่าเครื่องแบบนักเรียน

- ใบเสร็จเงินค่าใช้จ่ายเครื่องแบบ ฉบับจริง
- สำเนาบัตรประชาชน นักเรียน/ผู้ปกครอง ที่มารับเงิน พร้อมลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้อง (จำนวน 1 ใบ)
(ติดต่อยื่นเอกสารและรับเงิน ณ ที่ห้อง 60 ปีเถลิงราชย์ อาคารเรียนริชาร์ด ชั้น 1)

กรณีที่ 2 การรับเงินช่วยเหลือเยียวาด้านการศึกษาช่วงการแพร่ระบาดของโรค โควิด 19

- สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน หรือ สูติบัตรนักเรียน(กรณีนักเรียนไม่มีบัตรประชาชน) และ สำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครองที่มารับเงิน พร้อมลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้อง (จำนวน 1 ใบ)
(ติดต่อยื่นเอกสารและรับเงิน ณ ห้องธุรการและการเงิน อาคารเรียนบอสโกพิทักษ์ ชั้น 1)

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือ นักเรียนและผู้ปกครองที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง หรือกักตัว ตามมาตรการ การป้องกันและแพร่เชื้อของไวรัสโคโรนา 2019 ของกระทรวงสาธารณสุขงดเดินทางมารับและแจ้งให้กับครูประจำชั้นทราบ เพื่อทางโรงเรียนจะดูแลช่วยเหลือ ในการประสานรับ ค่าเครื่องแบบ อุปกรณ์การเรียน อาหารเสริมนม และเงินเยียวาด้านการศึกษาช่วงโควิด 19 ต่อไป

*** มีบุตรหลานหลายคน มารับในวันเดียวกันได้ ***

*** กรณีไม่สะดวกมารับใน วันเวลาดังกล่าวหรือมีข้อสอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ 034-963815 และ 034-963817 วัน – เวลา ราชการ ***


ประกาศแจ้ง ณ วันที่ 5 กันยายน 2564

หมายเหตุ : ทางโรงเรียนขอยกเลิกการประกาศ ฉบับวันที่ 2 กันยายน 2564 และให้ใช้การประกาศฉบับวันที่ 5 กันยายน 2564 แทน



ตัวอย่าง เอกสารประกอบการรับเงินเยียวยานักเรียน จำนวน 2,000 บาท
 จากโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา
 ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ(ศธ.)
กรณี นักเรียนไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

ก.ร.


สูติบัตร

สำนักทะเบียน

๑.๑ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๒ เพศ	๑.๓ สัญชาติ
๑.๔ วันที่เกิด	๑.๕ สถานที่เกิด	๑.๖ ที่อยู่ขณะเกิด	
๑.๗ เป็นบุตรของ	๑.๘ ผู้ให้ข้อมูล	๑.๙ นามสกุลผู้ให้ข้อมูล	๑.๑๐ เลขประจำตัวประชาชนที่แจ้งขึ้นชื่อ
๑.๑๑ ชื่อว่า - ชื่อสกุลก่อนสมรส		๑.๑๒ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๑๓ อายุ
๑.๑๔ สัญชาติ		๑.๑๕ วันที่ให้ข้อมูล	๑.๑๖ อายุ
๑.๑๗ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๑๘ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๑๙ อายุ
๑.๒๐ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๒๑ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๒๒ อายุ
๑.๒๓ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๒๔ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๒๕ อายุ
๑.๒๖ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๒๗ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๒๘ อายุ
๑.๒๙ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๓๐ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๓๑ อายุ
๑.๓๒ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๓๓ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๓๔ อายุ
๑.๓๕ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๓๖ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๓๗ อายุ
๑.๓๘ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๓๙ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๔๐ อายุ
๑.๔๑ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๔๒ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๔๓ อายุ
๑.๔๔ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๔๕ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๔๖ อายุ
๑.๔๗ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๔๘ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๔๙ อายุ
๑.๕๐ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๕๑ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๕๒ อายุ
๑.๕๓ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๕๔ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๕๕ อายุ
๑.๕๖ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๕๗ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๕๘ อายุ
๑.๕๙ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๖๐ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๖๑ อายุ
๑.๖๒ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๖๓ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๖๔ อายุ
๑.๖๕ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๖๖ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๖๗ อายุ
๑.๖๘ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๖๙ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๗๐ อายุ
๑.๗๑ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๗๒ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๗๓ อายุ
๑.๗๔ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๗๕ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๗๖ อายุ
๑.๗๘ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๗๙ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๘๐ อายุ
๑.๘๑ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๘๒ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๘๓ อายุ
๑.๘๔ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๘๕ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๘๖ อายุ
๑.๘๘ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๘๙ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๙๐ อายุ
๑.๙๑ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๙๒ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๙๓ อายุ
๑.๙๔ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๙๕ เลขประจำตัวประชาชน	๑.๙๖ อายุ
๑.๙๘ ชื่อว่า - ชื่อสกุล		๑.๙๙ เลขประจำตัวประชาชน	๒.๐๐ อายุ

ฉบับนี้จัดทำขึ้น



สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ตัวอย่าง เอกสารประกอบการรับเงินเยียวยานักเรียน จำนวน 2,000 บาท
 จากโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา
 ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ(ศธ.)

สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน



สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....
 (.....)

นักเรียน

สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง



สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....
 (.....)

ผู้ปกครอง

