



ที่ ศธ 04114/ว 208

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร 49000

23 กุมภาพันธ์ 2560

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี 2560

เรียน รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด และผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดสำนักงานการศึกษาเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์	จำนวน 1 ชุด
	2. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ มอ.1)	จำนวน 1 ชุด
	3. ข้อเสนอแนะการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ยื่นคำขอฯ (แบบ มอ.1)	จำนวน 1 ชุด
	4. แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน (มอ. 2)	จำนวน 1 ชุด
	5. หลักเกณฑ์การพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน	จำนวน 1 ชุด
	6. ข้อเสนอแนะการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ยื่นคำขอฯ (แบบ มอ.2)	จำนวน 1 ชุด

ด้วย สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ได้ดำเนินการงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส มีวัตถุประสงค์ เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 ปี จนเกษียณอายุการทำงาน ได้มีโอกาส เข้าเฝ้าฯ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และเงินช่วยเหลือ โดยมูลนิธิ ช่วยครูอาวุโสในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้สมาชิกคุรุสภาที่มีคุณสมบัติเป็นครู อาวุโส ยื่นแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี 2560 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงแจ้งให้โรงเรียนในสังกัด ดำเนินการดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ให้ ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษาศึกษานิเทศก์ และผู้ปฏิบัติหน้าที่โรงเรียนเอกชน ที่จะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในเดือนกันยายน 2560 ทราบและยื่นแบบคำขอรับ เครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตรและเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี 2560 โดยยื่นเอกสาร หลักฐาน ตามแบบคำขอ (แบบ มอ.1 และแบบ มอ.2) จำนวน 1 ชุด ที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ภายในวันที่ 30 เมษายน 2560 หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ยื่นคำขอดังกล่าว

2. เฉพาะผู้ที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ในปี 2559 แต่ยังมีได้ยื่นคำขอฯ มีสิทธิยื่นคำขอได้ อีกครั้งหนึ่ง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ 30 เมษายน 2560 เท่านั้น โดยจะยื่นคำขอรับได้เฉพาะเครื่องหมายเชิดชู เกียรติและประกาศนียบัตร

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสว่างค์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร

โทร. 0-4261-1532 ต่อ 24

โทรสาร . 0-4261-3040

ข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ มอ. ๑)

คุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ

๑. เป็นสมาชิกคุรุสภา
๒. อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
๓. ทำการสอนจนถึงอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
๔. มีเวลาเป็นครูทำการสอนในสถานศึกษาไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปี
๕. สำหรับผู้ที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารการศึกษา และศึกษานิเทศก์ ต้องเคยทำการสอนในสถานศึกษามาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑๐ ปี และเมื่อนับรวมกันแล้วต้องไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปี
๖. ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย (ถึงแม้จะได้รับการล้างมลทินแล้วก็ไม่ได้รับการพิจารณา)

หมายเหตุ ผู้ที่ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ จะต้องมีความสมบูรณ์ครบถ้วนทุกข้อดังกล่าว เว้นแต่ข้อ ๔ และ ๕ ซึ่งเป็นคุณสมบัติเฉพาะกรณี

การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาทะเบียนประวัติการเป็นครู (ก.พ. ๗) ต้องให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ ตำแหน่งไม่ต่ำกว่าเจ้าหน้าที่ระดับ ๒ เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินทุกหน้า
- สำเนาสมุดประวัติ (เป็นเล่ม) จะต้องถ่ายเอกสารตั้งแต่หน้าเกี่ยวกับประวัติของผู้ขอ เริ่มเป็นครูตั้งแต่บรรจุถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ และหน้าความผิดในราชการ ถ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลฯ เป็นผู้ระบุชื่อ - นามสกุล และข้อความว่า "ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย" พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินทุกหน้า

การกรอกแบบขอรับเครื่องหมายฯ (มอ. ๑)

๑. ผู้ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ต้องยื่นแบบคำขอที่หน่วยงานต้นสังกัดฯ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐
๒. กรอกชื่อ - นามสกุล - หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนให้ชัดเจน โดยเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ หากไม่ชัดเจนจะมีผลทำให้ประกาศนียบัตรผิดพลาดได้
๓. สถานที่อยู่อาศัย หมายเลขโทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่ จะต้องกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน สามารถติดต่อได้สะดวก และรวดเร็ว
๔. ต้องเป็นผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้
 - เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๐๐ - ๑ ตุลาคม ๒๕๐๐
 - เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๔๙๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๔๙๙
 - ลาออกจากการเป็นครูก่อนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ หรือเข้าโครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด ถือว่าขาดคุณสมบัติ
 - เฉพาะผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว ยังมีได้ยื่นเรื่องก็ให้ยื่นแบบขอรับฯ ได้ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๐ แต่ไม่มีสิทธิยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ โดยนับเวลาการเป็นครูถึงปีที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์เท่านั้น
 - สำหรับสถานศึกษาเอกชน การจำหน่ายออกจากโรงเรียนก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส
 - ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโสแล้ว ไม่มีสิทธิยื่นแบบคำขอฯ ได้อีก
๕. ผู้เคยถูกลงโทษทางวินัย ถึงแม้จะได้รับการล้างมลทินแล้ว ไม่มีสิทธิเป็นครูอาวุโส ตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๔.๔ / กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ จะต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และคำสั่งยกโทษ โดยให้เจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน
๖. ขอให้ตรวจสอบว่าผู้ยื่นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ.๑) หรือไม่ หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามรับรองไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งผู้ยื่นแบบคำขอฯ ด้วยว่าจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

ข้อเสนอแนะการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ

ผู้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ จะต้องยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และต้องมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากต้นสังกัด จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับการช่วยเหลือทางการเงินจากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ส่วนจะให้ความช่วยเหลือจำนวนกี่คน เป็นจำนวนเงินเท่าใดขึ้นอยู่กับรายได้ของมูลนิธิฯ

หลักฐานประกอบการยื่นขอ

๑. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโสฯ (แบบ มอ. ๑)
๒. แบบขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ. ๒)
๓. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว เห็นภาพชัดเจนไม่พร่ามัว (หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีดำ) ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป
๔. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอ และชื่อบุตรในอุปการะ
๕. สำเนาหลักฐานการมีหนี้สิน เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินธนาคาร / สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ฯลฯ งดวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

การตรวจสอบหลักฐาน

๑. ให้ยื่นแบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน พร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ
๒. ต้องเป็นผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เท่านั้น และเป็นผู้มีคุณสมบัติ และหลักฐานครบถ้วน ในการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ จึงจะมีสิทธิได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการคัดเลือกครูอาวุโส ผู้สมควรได้รับเงินช่วยเหลือ ประจำปี ๒๕๖๐ ตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ กำหนด
๓. ขอให้ตรวจสอบว่าผู้ยื่นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ.๒) หรือไม่ หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามรับรองไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งผู้ยื่นแบบคำขอฯ ด้วยว่าจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์

การกรอกแบบขอรับเครื่องหมายฯ (มอ. ๒)

๑. ต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ให้ครบถ้วน โดยเฉพาะเงินบำนาญ (คำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง) และเงินเดือนครั้งสุดท้ายที่คาดว่าจะได้รับ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชน จะต้องระบุว่าได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพจำนวนเท่าใด
๒. ให้สรุปสภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปี ในข้อ ๕ ให้ครบถ้วน

ผู้ลงนามรับรองในแบบขอรับเงินช่วยเหลือ

๑. ผู้ขอ ตำแหน่งครู ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน (แล้วแต่กรณี) ทั้งนี้ ผู้ขอจะลงนามรับรองตนเองไม่ได้ และผู้ลงนามรับรองในข้อ ๘ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือกว่าผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗
๒. ผู้ขอ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไป จะลงนามรับรองตนเองไม่ได้
๓. สำหรับผู้ขอตำแหน่งอื่น ที่ระดับเหนือกว่าข้อ ๑ และ ๒ การลงนามรับรองในแบบ มอ. ๒ ข้อ ๗ และ ๘ ให้เป็นไปตามลำดับชั้น แต่จะลงนามรับรองตนเองไม่ได้

หลักเกณฑ์การพิจารณาการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน
มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๓๖
วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๓๖ มีมติกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส ดังนี้

๑. มีบุตรหรือผู้เลี้ยงตนเองไม่ได้ อยู่ในความอุปการะมาก ทำให้มีภาระเลี้ยงดูเกินกว่าฐานะทางเศรษฐกิจของตน
 ๒. มีรายได้น้อย และไม่มีรายได้พิเศษอื่นใด (ของตนเองรวมกับคู่สมรสหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์)
 ๓. มีความยากเข็ญในการดำรงชีวิต (หลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์) เช่น ต้องพึ่งพาอาศัยผู้อื่นอยู่ เป็นต้น
 ๔. มีทรัพย์สินน้อย (ที่เป็นของตนเองและคู่สมรส) ไม่สามารถจะหาหรือเกิดผลประโยชน์ได้เพียงพอแก่การดำรงชีวิตอันสมควรแก่วัยชรา
-

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ รายการประกอบอาชีพการเป็นครู (ครู / ผู้บริหารสถานศึกษา)

โปรดกรอกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายนของปีที่ยายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ สำหรับผู้ที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน ให้กรอกรวัน เดือน ปี ระหว่างที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานทุกครั้ง ให้ต่อเนื่องกัน ในการกรอกรายการสถานที่ปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย ให้กรอกรวัน เดือน ปี จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายนของปีที่ยายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ถ้าออกก่อนอายุ ๖๐ ปี โปรดแจ้งให้ทราบด้วย (ถ้าไม่กรอกรายการด้านล่าง จะถือว่าขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส)

- 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.....
- ครั้งที่ ๑๑ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๒ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๓ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๑๔ สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔.๒ รายการรับราชการในตำแหน่งอื่นในสังกัด (ผู้บริหารการศึกษา / ศึกษานิเทศก์)

สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษามาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑๐ ปี แล้วมาดำรงตำแหน่งผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ รวมแล้วต้องไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปี โดยกรอกรายการเป็นครูที่ทำการสอนในข้อ ๔.๑ และในข้อ ๔.๒ ให้กรอกรายการรับราชการในตำแหน่งผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ โดยกรอกวัน เดือน ปี ในแต่ละครั้ง เฉพาะที่ย้ายสถานที่ให้ต่อเนื่องกัน จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีที่ย้ายครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

- 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 สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกคุรุสภา หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

๕.๓ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ ในแต่ละสังกัดจะต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑) ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๒) วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่ / ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน / เอกสารอ้างอิง โดยจะต้องกรอกรายการจนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ (กรอกข้อมูลในข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

๓) ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย ให้แนบสำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) หรือสำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย)

สำหรับข้อมูลข้อนี้ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่บุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรดระบุ ชื่อ - สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย

- ทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) จะปรากฏอยู่ที่หน้าแรกด้านบนของข้อมูลประวัติ

- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ จะปรากฏอยู่ที่หน้าที่ ๔๐

๔) สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔.๑ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครู ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

ที่	สังกัด	ผู้ออกหนังสือรับรอง
๑	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล
๒	โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร	หัวหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน และเลขาธิการ กช.
๓	โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค	- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา - สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

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

๕.๕ หลักฐานอื่น ๆ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ ผู้ลงนามรับรองในแบบคำขอฯ สำเนาสมุดประวัติ รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ตั้งแต่ข้อ ๕.๑ - ๕.๓ (๑) - (๓) และ (๔) แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิต่างๆ ช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครูสมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป (โปรดดูรายละเอียดตามหมายเหตุด้านล่าง ก่อนลงนามรับรอง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๗

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา	ครู ผอ. โรงเรียน / คน. ผอ. สพป. / ผอ. สพม.	- ผู้อำนวยการโรงเรียน - ผอ. สพป. / ผอ. สพม. - ศึกษาธิการจังหวัด / ศึกษาธิการภาค (รับรองตนเองไม่ได้)
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน - กรุงเทพมหานคร - ส่วนภูมิภาค	ครู / อาจารย์ใหญ่	- ผู้จัดการ หรือผู้อำนวยการ และเลขาธิการ กช. - ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา - ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

สำหรับสังกัดอื่น ผู้ลงนามรับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ และตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ขอ (รับรองตนเองไม่ได้)

แบบ มอ.๒



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

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

.....ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๕๒ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.๑) จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพสมรส

- โสด สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
 สมรสแล้วแยกกันอยู่ หย่าร้าง
 ถึงแก่กรรม อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง

- ๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครั้งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละบาท แยกเป็น ดังนี้
 - เงินเดือน จำนวน.....บาท (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)
 - เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท
 - เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท
 ๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)
 - บำนาญเดือนละ.....บาท หากไม่ทราบ ให้คำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง
 - สำหรับสถานศึกษาเอกชน ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
 ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท
 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 หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครูอาวุโส 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 อาศัยผู้อื่นอยู่ ได้แก่
 - บิดมารดา
 - บุตร
 - ญาติ
 - 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 และภาระความรับผิดชอบในครอบครัว เป็นต้น)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)

- ๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท
 - ๒) ธอส. คงเหลือจำนวน.....บาท
 - ๓) ธ.ออมสิน (ช.พ.ค/ช.พ.ส.) คงเหลือจำนวน.....บาท
 - ๔) อื่น..... คงเหลือจำนวน.....บาท
- รวมทั้งสิ้นบาท

หมายเหตุ - แนบหลักฐานการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย
- ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาเอกชน ให้ระบุว่ายังปฏิบัติหน้าที่อยู่หรือไม่

๖. จำนวนบุตร
- ก. มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม.....คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)
 - ข. กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ.....คน ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย
 - ค. จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ.....คน

สำหรับบุตรที่กำลังศึกษา

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

สำหรับบุตรประกอบอาชีพแล้ว

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง
ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิ
การที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

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

๗. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้จัดการโรงเรียน
ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) เขียนตัวบรรจง

๘. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) เขียนตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๗ และ ข้อ ๘

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง	
		ข้อ ๗	ข้อ ๘
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	- ครู - ผอ. โรงเรียน / - สน. - ผอ. สพป. / ผอ.สพม.	- ผอ. โรงเรียน - ผอ. สพป. / ผอ.สพม. - ศึกษาธิการจังหวัด	- ผอ.สพป. / ผอ.สพม. - รองเลขาธิการ กพฐ. - ศึกษาธิการภาค
สำนักบริหารงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน - กรุงเทพมหานคร - ส่วนภูมิภาค	- ครู - อาจารย์ใหญ่ - ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน/ผู้จัดการ - อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน	- ผอ. โรงเรียน หรือผู้จัดการ - เลขาธิการ กช. - ผอ. โรงเรียน - ผอ. สพป. - ผอ. สำนักการศึกษาเอกชน จังหวัดนราธิวาส/ปัตตานี ยะลา/สงขลา/สตูล
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	
- สังกัดอื่น	- ครู / อาจารย์	ไม่ต่ำกว่าระดับ ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๗
		ลงนามรับรองตนเองไม่ได้	