

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๔/ว ๑๕๖๗



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิวิธสุกรา อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐

มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๗
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ
ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบ มอ. ๑ – แบบ มอ. ๔ จำนวน ๔ ฉบับ

๓. ข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ยื่นคำขอแบบ มอ. ๑ และแบบ มอ. ๒ จำนวน ๒ ฉบับ

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสให้ได้รับเงินช่วยเหลือ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเลขานุการครุสภา ได้ดำเนินการงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส มีวัตถุประสงค์
เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกียยณอายุการทำงาน ได้มีโอกาส
เข้าเฝ้าฯ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและเงินช่วยเหลือ ในกรณี มูลนิช่วยครู
อาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้สามารถครุสภาที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชู
เกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๗ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ สำนักงานเขต
พื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงแจ้งให้โรงเรียนในสังกัดดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา ศึกษานิเทศก์ และครู โรงเรียน
เอกชน ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ทราบและยื่นแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชู
เกียรติ ประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ สำหรับแบบฟอร์มการขอรับ
เครื่องหมาย ๑ (แบบ มอ. ๑) และแบบฟอร์มการขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ.๒) โปรดถ่ายเอกสารตามแบบดังสิ่งที่
ส่งมาด้วย ๒ หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ครุสภา <http://www.ksp.or.th>

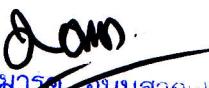
๒. เมื่อครบกำหนดการยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครู
อาวุโส ประจำปี ๒๕๖๗ ซึ่งกำหนดในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ แล้ว ขอให้ตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสาร
ประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นคำขอ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตามประกาศมูลนิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๑ (๑.๑ – ๑.๔)
และข้อ ๒ (๒.๑ – ๒.๔ (๑) – (๑)) สำหรับสำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๓) ขอให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลลงลายมือ
ชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินทุกหน้า เช่นเดียวกับที่ผู้ที่ส่งสำเนาสมุดประวัติ ขอให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล
ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินทุกหน้า กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ขอให้ถ่ายเอกสารหน้า
ความผิดในราชการ (หน้า ๔๐) และระบุชื่อ นามสกุล เจ้าของประวัติ และข้อความว่าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ตาม
ข้อแนะนำดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ รวมทั้งลงนามรับรองในความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด ดังนี้

/ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งผู้ขอ	ตำแหน่งผู้ลงนามรับรอง
ครู	ผู้อำนวยการโรงเรียน
ผู้อำนวยการโรงเรียน / ศึกษานิเทศก์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (ลงนามรับรองตนเองไม่ได้)	ศึกษาธิการจังหวัด หรือศึกษาธิการภาค หรือเลขานุการ กพฐ.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์ดำเนินในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นาย Narat Yubnlasak)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย

กลุ่มพัฒนาครุและบุคลากรทางการศึกษา

โทร. ๐๕๒ - ๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๔

โทรสาร. ๐๕๒ - ๖๑๓๐๔๐



ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๒

ด้วยมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ กำหนดให้สมาชิกครุสภาก็มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามระเบียบของมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ผู้ยื่นขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑.๑ เป็นสมาชิกครุสภาก ตามพระราชบัญญัติครุ พุทธศักราช ๒๔๘๘ ที่ได้รับสิทธิประโยชน์ อยู่ก่อนพระราชบัญญัติสถาบันครุและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ใช้บังคับ หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ทางการศึกษา ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันครุและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

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

เฉพาะผู้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา ต้องเคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้ประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้ประกอบวิชาชีพศึกษานิเทศก์ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และมีระยะเวลาในการประกอบวิชาชีพดังกล่าว รวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี

๑.๓ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้บริหารการศึกษา หรือผู้ประกอบวิชาชีพศึกษานิเทศก์ จนถึงอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์

๑.๔ เป็นผู้มีประวัติการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจริตของครุ ซึ่งผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ เท่านั้น จึงจะได้เข้ามาฯ รับพระราชทานเครื่องหมาย เชิดชูเกียรติจากสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ ส่วนจะเป็นวันใดสุดแต่จะทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ

๒. การนับเวลาประกอบวิชาชีพตามข้อ ๑.๒ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ (เฉพาะผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) ทั้งนี้ ไม่นับรวมเวลาการทวีคูณ

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

๓.๑ ต้นฉบับแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ มอ. ๑) ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน และผู้บังคับบัญชาลงนามรับรอง เรียบร้อยแล้ว

๓.๒ รูปที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ที่ชัดเจน (อัดบนกระดาษอัดรูป) ขนาด ๒ นิ้ว

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ใช้ในการบันทึกข้อมูลลงทะเบียนวิชาชีพ)

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกครุสภาก หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) หรือสำเนาสมุดประวัติการเป็นครุ โดยใช้ต้นฉบับ ที่นักทรัพยากรบุคคล ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินทุกหน้า ในกรณีเวลาการประกอบอาชีพครุสังกัดส่วนราชการไม่ครบ ๓๐ ปี ถ้าเคยทำการสอนโรงเรียนเอกชน จะต้องให้หัวหน้าหน่วยงานด้านสังกัด (เลขที่การคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน หรือผู้อำนวยการกองทะเบียน หรือศึกษาธิการจังหวัด แล้วแต่กรณี) ที่โรงเรียนเอกชนนั้นสังกัดอยู่ เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าเคยปฏิบัติหน้าที่เป็นครุตั้งแต่เมื่อใด และจำนวนเท่ายอดคงเหลือ

สำหรับรายละเอียดในทะเบียนประวัติ หรือสำเนาสมุดประวัติ จะต้องมีส่วนประกอบที่สำคัญ ดังนี้

- (๑) ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของประวัติ เช่น ชื่อ – สกุล วัน เดือน ปี เกิด สังกัด วันบรรจุฯลฯ
- (๒) รายละเอียดการได้รับโทษทางวินัยในสำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗ หรือรายละเอียดหน้าความผิดในรายการในสำเนาสมุดประวัติ ถ้าไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ขอความร่วมมือให้นักทรัพยากรบุคคลบันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างสอบสวน” โดยระบุชื่อ นามสกุลของเจ้าของประวัติไว้ด้วย
- (๓) รายการปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่บรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ หรือถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒
- (๔) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติการเป็นครูที่บันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำนวนอยู่ในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่า 양ทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา และจะจำนวนอยู่ในเดือนๆ หมายเหตุ กรณีดังต่อไปนี้จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาชญา

 - (๑) คุณสมบัติตามข้อ ๑.๑ – ๑.๔ ไม่ครบถ้วน
 - (๒) การกรอกแบบฟอร์มการยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเข็มชูเกียรติครูอาชญาไม่ครบถ้วน
 - (๓) การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาไม่ถูกต้อง หรือไม่ลงนามรับรอง
 - (๔) การส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน หรือนักทรัพยากรบุคคล ไม่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗ หรือสำเนาสมุดประวัติ
 - (๕) ส่งแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ และเอกสารประกอบการพิจารณา ไม่ทันตามกำหนด

๔. สมาชิกครุสภากที่มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนในการเป็นครูอาชญา (ตามข้อ ๑.๑ – ๑.๔) และผ่านการคัดเลือกจากต้นสังกัด โดยต้องยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเข็มชูเกียรติ (มอ. ๑) พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาแบบใบกับแบบขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มอ. ๒) และเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๔.๑ รูปที่ถ่ายได้ไม่เกิน ๑ ปี ที่ชัดเจน (อัดบนกระดาษอัดรูป) ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรในอุปการะ จำนวน ๑ ฉบับ
- หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ. ๒) ดังนี้

 - (๑) ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้ายเท่าไหร่ (โดยประมาณ หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)
 - (๒) เงินบำนาญที่จะได้รับ (คำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง) / รายได้พิเศษต่าง ๆ
 - (๓) สำหรับโรงเรียนเอกชน ต้องกรอกรายละเอียดว่า ได้รับเงินเดือนเท่าไหร่ โรงเรียนให้สอนต่อหรือไม่ ได้รับเงินกองทุนสืบสานเชิงพัฒนา / มีรายได้พิเศษหรือไม่
 - (๔) ฐานะความเป็นอยู่เกี่ยวกับ ทรัพย์สิน ที่ดิน บ้านให้เช่า ผลประโยชน์อื่น ๆ
 - (๕) ภาระหนี้สิน โดยสรุปรายการเป็นหนี้สินว่ามีเท่าไหร่ พร้อมแนบสำเนาเอกสารประกอบการพิจารณา
 - (๖) รายละเอียดเกี่ยวกับบุตรในอุปการะ เช่น อายุ การศึกษา หรือการประกอบอาชีพของบุตร

๕. เนพาผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปี ๒๕๖๒ แต่ยังมิได้ยื่นแบบคำขอ มีสิทธิยื่นคำขอได้อีกครั้งหนึ่ง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ แต่จะมีสิทธิได้รับเฉพาะเครื่องหมายเข็มชูเกียรติ และประกาศนียบัตร เท่านั้น

๖. สถานที่ติดต่อ ขอทราบรายละเอียด และยื่นแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ ตามที่ผู้ขอสังกัดอยู่ ดังนี้

สังกัด	สถานที่ขอรับ - ยื่นแบบ
๑. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ <ul style="list-style-type: none"> ๑.๑ สถาบันพัฒนาครุศาสตร์ฯ และบุคลากรทางการศึกษา ๑.๒ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด (สถานศึกษาในสังกัด) ๑.๓ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย ๑.๔ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน <ul style="list-style-type: none"> - สถานศึกษาในกรุงเทพมหานคร - สถานศึกษาในส่วนภูมิภาค 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ - สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด - สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย - สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน - สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด - สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดราชวิสา

สังกัด	สถานที่ขอรับ - ยื่นแบบ
๒. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน - สำนักงานการศึกษาพิเศษ (สถานศึกษาในสังกัด) - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา และสถานศึกษาในสังกัด . - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ^{และสถานศึกษาในสังกัด}	- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา 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 ประกาศและแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครุอาวุโสได้ที่ <http://www.ksp.or.th>)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายจรุญ มิลินทร์)

ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครุอาวุโส
ในพระบรมราชูปถัมภ์



แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครุอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๒

โปรดติดรูป
ที่อัตลงบനกรະดาษอัตรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สามขุดปกติขาว / ขุดสูท
ขุดสุภาพ / ไม่สวมแวนดำ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครุอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครุอาวุโส 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

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครุอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด
และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

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

(อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - เกิดวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๑ – ๑ ต.ค. ๒๕๖๒)*

อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ยังไม่ได้ยืนแบบคำขอ) – เกิดวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๐ – ๑ ต.ค. ๒๕๖๑)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... แยกเป็นดังนี้

○ ครุ/ผู้บริหารสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์ = รวม.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี)*

○ ครุ/ผู้บริหารสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์.....ปี (๑๐ ปี)* + ○ ผู้บริหารการศึกษา.....ปี = รวม.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี)*
สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)*

๓. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

○ ไม่เคยถูกกลงโทษทางวินัย ○ อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย

○ เคยถูกกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)

○ ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร
เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครุและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ รายการประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้ง กรอกวันที่เริ่มต้นถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสื้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

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

(๔) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑)

(๕) เนพาะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำนวนวัน ถ้ายังปฏิบัติหน้าที่ ต้องแนบหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน หรือผู้รับใบอนุญาต ว่าจะจำหน่ายออกเมื่อใด ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาชญา

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 สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกครุสภा หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

๕.๓ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ ในแต่ละสังกัดจะต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบรอบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุ เมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย
๕.๓.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่ง และอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกการจนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ หรือวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ (กรอกรายการในแบบคำขอ ข้อ ๕.๑ หรือ ๕.๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)

๕.๓.๓ ข้อมูลการได้รับโภคทางวินัย

- ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)

- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ ประธานบุญ ชื่อ - สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อ ด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๕.๓.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำนวนวันออกใบแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าบังทำการสอนอยู่ มีประวัติซึ่งการทำงานดีตลอดมา และจะจำหน่ายออกเมื่อได้

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๕.๑ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครู ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำเนินการทำหนังสือรับรองในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนได้ ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากการเป็นครู ในช่วงนั้น ดังนี้

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

๕.๔ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๕.๕ 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 มิเช่นนั้น
 อาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาชญา

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน
 และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบ
 การพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาชญา ตัดสิทธิการเป็นครูอาชญา

ลงชื่อ.....
 (.....) ผู้ขอ

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจริยธรรมครู
 สมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาชญาสีบไป

ลงชื่อ.....
 (.....) ผู้บังคับบัญชา
 ตำแหน่ง.....
 (ผู้ลงนามรับรองดำเนินทำหนังสือรับรองตามหมายเหตุด้านล่าง)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๗

สังกัด	ตำแหน่งผู้ขอ	ตำแหน่งผู้ลงนามรับรองตามข้อ ๗
สำนักงานศึกษาอิการจังหวัด	- ครู / อาจารย์ใหญ่ - ผอ. สถานศึกษา / ศน.	ศึกษาอิการจังหวัด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา	- ครู - ผอ. สถานศึกษา / ศน. - ผอ. สพป. / ผอ. สพม.	- ผู้อำนวยการโรงเรียน (กรณี ผอ. ร.ร. อื่น ลงนามรับรอง ต้องแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งไปด้วย) - ผอ. สพป. / ผอ. สพม. - ศึกษาอิการจังหวัด / ศึกษาอิการภาค เลขา กพช. (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. เป็นสมาชิกครุสภा
- ๒. อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- ๓. ทำการสอนจนถึงอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
- ๔. มีเวลาเป็นครูทำการสอนในสถานศึกษาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี
- ๕. สำหรับผู้ที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารการศึกษา ต้องเคยดำรงตำแหน่งครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และเมื่อนับรวมกับตำแหน่งผู้บริหารการศึกษาแล้วต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี (ไม่นับรวมตำแหน่งนักวิชาการ นิติกร เจ้าหน้าที่นโยบายและแผน เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล ฯลฯ)
- ๖. ไม่เคยถูกกล่าวหาทางวินัย (ถึงแม้จะได้รับการลังมลงทินแล้วก็ตาม)

หมายเหตุ ผู้ที่ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนทุกข้อดังกล่าว
ยกเว้นข้อ ๕ ซึ่งเป็นคุณสมบัติเฉพาะกรณี

การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาทะเบียนประวัติการเป็นครู (ก.พ. ๗) ต้องให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับที่เบียนประวัติ ตำแหน่งไม่ต่ำกว่าเจ้าหน้าที่ระดับ ๒ เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินทุกหน้า

- สำเนาสมุดประวัติ (เป็นเล่ม) จะต้องถ่ายเอกสารตั้งแต่หน้าเกี่ยวกับประวัติของผู้ขอ เริ่มเป็นครุตั้งแต่บรรจุถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ และหน้าความผิดในราชการ ถ้าไม่เคยถูกกล่าวหาทางวินัย ให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลฯ เป็นผู้ระบุชื่อ - นามสกุล และข้อความว่า “ไม่เคยถูกกล่าวหาทางวินัย” พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

การกรอกแบบขอรับเครื่องหมายฯ (มอ. ๑)

- ๑. ผู้ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ต้องยื่นแบบคำขอที่หน่วยงานต้นสังกัดฯ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
- ๒. กรอกชื่อ - นามสกุล - หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนให้ชัดเจน โดยเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ หากไม่ชัดเจนจะมีผลทำให้ประกาศนียบัตรผิดพลาดได้
- ๓. สถานที่อยู่อาศัย หมายเลขโทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่ จะต้องกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน สามารถติดต่อได้สะดวก และรวดเร็ว
- ๔. ต้องเป็นผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้
 - เกิดตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๑ - ๑ ตุลาคม ๒๕๐๒
 - ถ้าออกจากการเป็นครูก่อนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ หรือเข้าโครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด ถือว่าขาดคุณสมบัติ
 - เนื่องจากผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (เกิดวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๐ - ๑ ตุลาคม ๒๕๐๑) แต่ยังไม่ได้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครุอาวุโส สามารถยื่นแบบขอรับฯ ได้อีกครั้งหนึ่งภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๒ (ไม่มีสิทธิยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ) โดยนับเวลาการเป็นครุตั้งปี พ.ศ. ๒๕๖๑
 - สำหรับสถานศึกษาเอกชน การจำหน่ายออกจากร่องเรียนก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครุอาวุโส
 - ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครุอาวุโสแล้ว ไม่มีสิทธิยื่นแบบคำขอฯ ได้อีก
- ๕. ผู้เคยถูกกล่าวหาทางวินัย ถึงแม้จะได้รับการลังมลงทินแล้ว ไม่มีสิทธิเป็นครุอาวุโส ตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอาวุโสฯ ข้อ ๔.๔ / กรณีเคยถูกกล่าวหาทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ จะต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกกล่าวหา และคำสั่งยกโทษ โดยให้เจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน
- ๖. ขอให้ตรวจสอบว่าผู้ยื่นแบบคำขอฯ ปฏิบัติตามรายละเอียดในแบบคำขอฯ (มอ.๑) หรือไม่ หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือผู้ลงนามรับรองไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งผู้ยื่นแบบคำขอฯ ด้วยว่าจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครุอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

แบบ นอ. ๔

บัญชีรายรื่นค่าอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๒
สังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	รวมเวลา ปฏิบัติหน้าที่	หมายเหตุ

**หลักเกณฑ์การพิจารณาการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน
มูลนิธิช่วยครูอาสา ในพระบรมราชูปถัมภ์**

คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาสา ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๓๖ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๓๖ มีมติกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือครูอาสา ดังนี้

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



โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสุข
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแ冤์ดำ)

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน
ครุอุวุโส ประจำปี ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอุวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครุอุวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.๑) จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพ

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

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง (โปรดแนบสำเนาสลิปเงินเดือนไปด้วย)

(๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครึ่งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละ บาท แยกเป็น ดังนี้

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

(๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- ข้าราชการ

- | | |
|---|-----|
| <input type="radio"/> รับบำเหน็จ จำนวน | บาท |
| <input type="radio"/> ไม่เป็นสมาชิก กบช. ได้รับบำนาญเดือนละ | บาท |
| <input type="radio"/> เป็นสมาชิก กบช. ได้รับบำนาญเดือนละ | บาท |
- (หากไม่ทราบโปรดคำนวณจากการบرمบัญชีกลาง)

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

ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท (โปรดระบุ)

ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ) มีรายได้เดือนละ บาท

ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

- รับราชการเดือนละ บาท
- ประกบอาชีพอื่นเดือนละ บาท
- เกษียณอายุการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ บาท
- ไม่มีรายได้เพาะะ
- หยา/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ บาท

๒.๓ รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

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

(หมายเหตุ ต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครูอาชีวศิลป์ และการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน)

๓. สภาพความเป็นอยู่

- ๓.๑ มีบ้านเป็นของตนเอง ปลูกในที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่ ไร่ ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ บาท
- ๓.๒ มีบ้านของตนเอง ปลูกในที่ดินของผู้อื่น 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 และภาระความรับผิดชอบในครอบครัว เป็นต้น)

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

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

(๑) สหกรณ์.....	คงเหลือจำนวน.....	บาท
(มีทุนสหกรณ์ จำนวน..... บาท)		
(๒) รอส.	คงเหลือจำนวน.....	บาท
(๓) ธ. ออมสิน	คงเหลือจำนวน.....	บาท
(๔) อื่น.....	คงเหลือจำนวน.....	บาท
รวมทั้งสิ้น บาท		

หมายเหตุ - แบบหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย
 - ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาเอกชน ให้ระบุว่ายังปฏิบัติหน้าที่อยู่หรือไม่

๖. สถานภาพครอบครัว มีพี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน..... คน

ลำดับที่	ชื่อ	รายได้	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

๗. จำนวนบุตร มีบุตรที่ขอบคุณมาก รวม..... คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)

○ กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน..... คน
 (ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย หากไม่แนบจะไม่นำมาประกอบการพิจารณา)

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

○ จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวน คน

○ ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน..... คน (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนช่อง)

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
๑			
๒			
๓			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาชญากรรม ในการที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

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

๙. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ○ ครูใหญ่ ○ อาจารย์ใหญ่ ○ ผู้อำนวยการโรงเรียน

ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

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

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาให้เงินช่วยเหลือครูอาชญากรรม

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

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองด้วยตำแหน่งตามหมายเหตุข้อ 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.
สังกัดอื่น	- ครู / อาจารย์	ไม่ต่ำกว่าระดับ ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘
			ลงนามรับรองตนเองไม่ได้

ข้อแนะนำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ. ๒)

ผู้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ จะต้องยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาสา ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากต้นสังกัด (๑ ราย) จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับการช่วยเหลือทางการเงิน จากคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาสาฯ ส่วนจะให้ความช่วยเหลือจำนวนกี่คน เป็นจำนวนเงินเท่าใด ขึ้นอยู่กับรายได้ของมูลนิธิฯ

หลักฐานประกอบการยื่นขอ

๑. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาสาฯ (แบบ มอ. ๑)
๒. แบบขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ. ๒)
๓. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว เท็งภาพชัดเจนไม่พร้อมัว (หน้าตรง ไม่สวมแ้วแต่สีดำ) ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป (ติดบนแบบคำขอฯ)
๔. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอ และชื่อบุตรในอุปการะ
๕. สลิปเงินเดือน สำเนาหลักฐานการมีหนี้สิน เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินธนาคาร / สมุดบัญชีฯ และอื่น ๆ ที่ระบุไว้ในแบบคำขอฯ (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

การตรวจสอบหลักฐาน

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

การกรอกแบบขอรับเครื่องหมายฯ (มอ. ๒)

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

ผู้ลงนามรับรองในแบบขอรับเงินช่วยเหลือ

๑. ผู้ขอ ตำแหน่งครู ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน (แล้วแต่กรณี) ทั้งนี้ ผู้ขอจะลงนามรับรองตนเองไม่ได้ และผู้ลงนามรับรองในข้อ ๘ หมายถึง ผู้บังคับบัญชา率ดับหนึ่งกว่าผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗
๒. ผู้ขอ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้ลงนามรับรองในข้อ ๗ หมายถึง ผู้บังคับบัญชา率ดับหนึ่งขึ้นไป จะลงนามรับรองตนเองไม่ได้
๓. สำหรับผู้ขอตำแหน่งอื่น ที่ระดับหนึ่งกว่าข้อ ๑ และ ๒ การลงนามรับรองในแบบ มอ. ๒ ข้อ ๗ และ ๘ ให้เป็นไปตามลำดับขั้น แต่จะลงนามรับรองตนเองไม่ได้

ผลการพัจารณาคดีสืบสวนคดีอาชญากรรมทางเพศ ออก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗
สังกัด _____

ชื่อ - สกุล	จำนวนบุตรที่อยู่ ในบุคลากร	รายได้ของหนูน้อยและ ต่อมรถหลังอายุ ๖๐ ปี	รายได้พัฒนาฯ	สภาพการดำเนินชีวิต	หัวเรียนของเด็กน้อง แอลกุซมาร์ต	เหตุผลที่ต้องรับ ^{การพิจารณา}
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

ลงชื่อ _____ ประจำกรรมการ
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ รองประธานกรรมการ
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ กรรมการ
ตำแหน่ง _____