

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๓.๐๕๔/ว ๒๕๙๗



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลนักศึกษาที่ยังไม่ได้รับเงินจากกองทุนเสมอภาคชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงศึกษาธิการ ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๕/๑๐๗๔

ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก ได้รับแจ้งจากกระทรวงศึกษาธิการ จะมีการประชุม คณะกรรมการกองทุนเสมอภาคชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ เพื่อพิจารณาการจ่ายเงินทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ยังไม่ได้รับทุนการศึกษา รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๓๒๐,๐๐๐ บาท (สิบห้าล้านบาทสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) และขอให้สถาบันพระบรมราชชนก แจ้งวิทยาลัยพยาบาล

ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑. นักศึกษาพยาบาลซึ่งมีสิทธิรับทุนกรอกแบบคำขอรับเงินจากกองทุนเสมอภาคชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ (กรณีผู้มีสิทธิได้รับทุน ฯ แต่ยังไม่ได้รับเงิน)

๒. ผู้รับผิดชอบกองทุนและผู้อำนวยการวิทยาลัย ลงนามรับรองข้อมูลในแบบคำขอรับเงินจากกองทุนเสมอภาคชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ (กรณีผู้มีสิทธิได้รับทุน ฯ แต่ยังไม่ได้รับเงิน)

๓. สถาบันพระบรมราชชนกรวบรวมแบบคำขอ ฯ พร้อมสรุปรายละเอียดส่งให้สำนักส่งเสริมกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการทราบ ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนเสมอภาคชีวิต กระทรวงศึกษาธิการต่อไป

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอให้วิทยาลัยพยาบาลที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังกล่าวข้างต้นตามแบบคำขอรับเงินจากกองทุนเสมอภาคชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ โดยส่งข้อมูลให้กลุ่มพัฒนาการศึกษา โดยด่วนภายในวันอังคารที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อจัดส่งข้อมูลให้สำนักส่งเสริมกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนเสมอภาคชีวิตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๙๙๙ ๙๙๙ ๙๙๙

(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มงานจัดการศึกษา

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๓๑

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๓๐

ด่วนที่สุด
ที่ ศธ ๐๒๓๔/๐๐๗/๔



กระทรวงศึกษาธิการ
กทม. ๑๐๓๐๐

๒ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลนักศึกษาที่ยังไม่ได้รับเงินจากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

อ้างถึง หนังสือสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๓.๐๕๔/๑๔๓๔๑
ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับเงินจากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ (กรณีผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ
แต่ยังไม่ได้รับเงิน)

ตามหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด
ที่ ศธ ๐๒๑๓.๐๕๔/๑๔๓๔๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ได้ส่งข้อมูลการปรับอัตราค่าใช้จ่ายเงินการศึกษา
ของนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ๒๗ แห่ง ซึ่งมีนักศึกษาที่ยังไม่ได้รับทุน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๓๒๐,๐๐๐ บาท (สิบห้าล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ตามเอกสารที่แจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะมีการประชุมคณะกรรมการกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต
กระทรวงศึกษาธิการ จึงขอให้ทางสถาบันพระบรมราชชนก แจ้งวิทยาลัยพยาบาลที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑. นักศึกษาพยาบาลซึ่งมีสิทธิรับทุนกรอกแบบคำขอรับเงินจากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต
กระทรวงศึกษาธิการ (กรณีผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ แต่ยังไม่ได้รับเงิน)

๒. ผู้รับผิดชอบกองทุนและผู้อำนวยการวิทยาลัย ลงนามรับรองข้อมูลในแบบคำขอรับเงิน
จากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ (กรณีผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ แต่ยังไม่ได้รับเงิน) พร้อมทั้ง
ประทับตราวิทยาลัย

๓. สถาบันพระบรมราชชนกรวบรวมแบบคำขอฯ พร้อมสรุปรายละเอียดส่งให้
สำนักส่งเสริมกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการทราบ ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒
เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุรียา อมตวิวัฒน์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาการแทน
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

โทร. / โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๒๓๔๔

e-mail : seama.moe@gmail.com

แบบคำขอรับเงินจากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ
(กรณีผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ แต่ยังไม่ได้รับเงิน)

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ได้เข้าศึกษาที่วิทยาลัยพยาบาล.....

ระหว่างปีการศึกษา.....ถึง ปีการศึกษา..... ในระหว่างการศึกษา ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนจากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการแต่ยังไม่ได้รับเงินตามรายละเอียด ดังนี้

ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน	จำนวนเงินทุนที่ได้รับแล้ว	จำนวนเงินทุนที่ยังไม่ได้รับ
รวม			

จำนวนเงินทุนที่ยังไม่ได้รับ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเงินทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต กระทรวงศึกษาธิการ จำนวนดังกล่าวข้าพเจ้า
ยังไม่ได้รับจริง

.....
(.....)

ผู้ขอรับทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต

คำรับรองของผู้รับผิดชอบกองทุนและผู้อำนวยการวิทยาลัย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....เป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลฯ ในระหว่างปีการศึกษา.....
.....ถึงปีการศึกษา.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาจากกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต
และยังไม่ได้รับเงินทุนจำนวนดังกล่าวจริง

.....
(.....)

ผู้รับผิดชอบกองทุนเสมอภาคพัฒนาชีวิต

.....
(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย

หมายเหตุ : ผู้ขอรับทุนให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนานำเข้าบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง