

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๗๓



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง อนุมัติจัดสรรงบประมาณโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา
ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

- อ้างถึง ๑. สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๐๖๙
ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๒. สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๑๐๓
ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๓. สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๑๑๘
ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบจัดสรรงบประมาณ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. บัญชีรายชื่อผู้เรียนของ กศน.ตำบล/แขวงฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบสรุปการจ่ายเงิน กศน.อำเภอฯ | จำนวน ๑ ชุด |

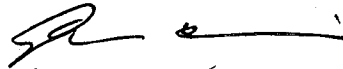
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ได้แจ้งแนวทางการดำเนินงานโครงการ
ให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และ
ให้ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลนักศึกษาตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่าย
ด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ และได้แจ้งแก้ไข
รายละเอียดแนวทางการดำเนินงานโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา
ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ บัดนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
โดยสำนักงาน กศน. ได้รับการอนุมัติจัดสรรงบประมาณโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว นั้น

/สำนักงาน...

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี พิจารณาแล้ว อนุมัติจัดสรรงบประมาณเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ แผนงาน: แผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือ เยียวยา และชดเชยให้แก่ประชาชนทุกสาขา อาชีพ ซึ่งได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โครงการให้ความช่วยเหลือ บรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ เงินกู้-งบเงินอุดหนุน ค่าใช้จ่ายในการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของประชาชน ทั้งนี้ ขอให้ ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และเป็นไปตามกฎ ระเบียบ คำสั่งและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนดไว้อย่างเคร่งครัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘, ๐ ๓๘๒๗ ๗๕๔๒

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ใบจัดสรรงบประมาณ

เงินกู้ยืมเงินอุดหนุน ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานค่าใช้จ่ายด้านการศึกษารองประชาชน

แผนงาน : แผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือ เยียวยา และชดเชยให้แก่ประชาชนทุกสาขาอาชีพที่ได้รับผลกระทบจากการระบอบการปกครองในอดีตเพื่อไว้รำลึกถึง

โครงการให้ทุนช่วยเหลือบรรพบุรุษการศึกใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกระทรวงศึกษาธิการ

เงินกู้ยืมเงินอุดหนุน ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานค่าใช้จ่ายด้านการศึกษารองประชาชน

รหัสงบประมาณ 20002EZ701500001 แหล่งของเงิน 6441410

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนนักศึกษา ประเภทศึกษา (คน)	จัดสรรงบประมาณ ประเภทศึกษา (บาท)	จำนวนนักศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น (คน)	จัดสรรงบประมาณ มัธยมศึกษาตอนต้น (บาท)	จำนวนนักศึกษา มัธยมศึกษาตอนปลาย (คน)	จัดสรรงบประมาณ มัธยมศึกษาตอนปลาย (บาท)	จำนวนนักศึกษา เข้าสอน (คน)	จัดสรรงบประมาณ นักศึกษาเข้าสอน (บาท)	รวมจำนวน นักศึกษาทั้งสิ้น (คน)	รวมจำนวน งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)
1	กคนอำเภอเมืองชลบุรี	24	48,000	336	672,000	193	386,000	0	0	553	1,106,000
2	กคนอำเภอเกาะสีชัง	0	0	14	28,000	10	20,000	0	0	24	48,000
3	กคนอำเภออำเภอยะทอง	4	8,000	71	142,000	63	126,000	0	0	138	276,000
4	กคนอำเภอบางละมุง	49	98,000	462	924,000	296	592,000	0	0	807	1,614,000
5	กคนอำเภอบ้านโป่ง	26	52,000	143	286,000	93	186,000	0	0	262	524,000
6	กคนอำเภอพนมดงรัก	10	20,000	148	296,000	104	208,000	0	0	262	524,000
7	กคนอำเภอพนมทอง	13	26,000	104	208,000	58	116,000	0	0	175	350,000
8	กคนอำเภอศรีราชา	20	40,000	424	848,000	165	330,000	1	2,000	610	1,220,000
9	กคนอำเภอศรีทัญ	22	44,000	248	496,000	177	354,000	0	0	447	894,000
10	กคนอำเภอหนองใหญ่	2	4,000	30	60,000	28	56,000	0	0	60	120,000
11	กคนอำเภอเกาะจันทร์	4	8,000	45	90,000	34	68,000	0	0	83	166,000
	รวม	174	348,000	2,025	4,050,000	1,221	2,442,000	1	2,000	3,421	6,842,000

หมายเหตุ 1. จำนวนนักศึกษาเป็นไปตามจำนวนที่ได้รับแจ้งจากกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานพัฒนาไปรษณีย์และแผนงาน (กลุ่มงานพัฒนาไปรษณีย์และแผนงาน) (4 ก.พ. 65)

2. สภาการศึกษาให้จ่ายให้กับผู้ปกครองของนักเรียน นักศึกษาของสถานศึกษาในสังกัดสำนักงาน กคน.

คำอุปการณารเรียน อัตรา 2,000 บาท คือนักเรียน นักศึกษา 1 คน

3. ขอให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2565

(นางสาวอุษา สิมกุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

หัวหน้าหน่วยงาน

(นายอุษา พงษ์เกษ)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กคน จังหวัดชลบุรี

ตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

ศูนย์การศึกษาานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ/เขต..... (รหัสสถานศึกษา XXXXXXXXXX) สังกัดสำนักงาน กศน. จังหวัด.....

[illegible]

- * ข้อที่ 2 - 6 พิมพ์ชื่อผู้ถูกกล่าวหาชื่อผู้รับเบี่ยงเบนคดีให้มาการพิจารณาตามหลักเกณฑ์ผู้ถูกกล่าวหาช่วยเหลือ
- * ข้อที่ 7 - 11
 - กรณีที่ผู้ถูกกล่าวหาเป็นผู้รับเงิน ข้อที่ 7 เลือกร "ผู้รับเงิน" และไม่ต้องกรอกชื่อผู้รับเงินข้อ 8 - 9 (ใส่เครื่องหมาย -)
 - กรณีที่ผู้ถูกกล่าวหาเป็นผู้รับเงิน ข้อที่ 7 เลือกร "ผู้รับเงิน" และไม่ต้องกรอกชื่อผู้รับเงินข้อ 8 - 9 (ใส่เครื่องหมาย -)
 - กรณีที่ไม่สามารถจ่ายเงินได้ ให้ใส่เครื่องหมาย - ข้อที่ 7 - 11 และไม่ต้องกรอกผู้รับเงินที่สามารถจ่ายเงินได้ไปกรอกในแบบที่ 2

การจัดทำข้อมูลให้ทำในรูปแบบ excel ไฟล์ และจัดเก็บไว้ที่สถานศึกษา

សង្ខេប.....

5

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565

લિંગપૂંઝ

ผู้อำนวยการสถาบันศึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565

ตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากค่าใช้จ่าเยด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

ผู้เข้ารับการศึกษาระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/..... (รหัสสถานศึกษา XXXXXXXXXX) ส่งหลักฐานงาน กณ.จังหวัด.....

[illegible]

รับรองข้อมูลถูกต้อง

សេចក្តី.....

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

५५

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565

សេចក្តីថ្លែង

.....

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

ตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาวะการใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

ศูนย์การศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ/เขต (รหัสสถานศึกษา XXXXXXXXXX) สำนักงาน กศน.จังหวัด

[illegible]

กระทรวงมหาดไทย

รับรองข้อมูลถูกต้อง

สิ่งอื่น

សេចក្តីផ្តើម

(.....)

[illegible]

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565

แบบสรุปรายชื่อผู้เรียนที่ไม่สามารถจ่ายเงินได้

ตามโครงการให้ทุนช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโควิด-19
ศูนย์การศึกษาอำเภอกระบองและการศึกษาที่ศึกษานิคมอัยคัยอำเภอ/เขต (รหัสสถานศึกษา XXXXXXXXXX) สำนักงาน กศน.จังหวัด

(1) ที่	(2) ชื่อ กศน.อำเภอ/แขวง (ระบุเฉพาะชื่อตำบล/แขวง)	(3) ที่	(4)	(5)	(6) ชื่อ-สกุล ของผู้เรียน	(7) ระบุ ประเภท			(8) เหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายเงินได้ (ระบุ)
			เลขประจำตัวประชาชน ของผู้เรียน	รหัสประจำตัว ของผู้เรียน		ประเภท	บัญชี	งบ	
1		1	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX					
2		1							
3		1							

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

รับรองข้อมูลถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการสถานศึกษา
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565