



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๑๗๙๒

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาเสด็จ
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง จัดทำข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุน รายการสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อบริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ ผลผลิตผู้รับบริการกลุ่มที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป รายการเงินอุดหนุนสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ จำนวน ๑๒,๖๖๑,๒๐๐ บาท (สิบสองล้านหกแสนหกหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ในกรณี สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านดำเนินการจัดทำ ข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนรายการสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ ส่งมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี พร้อมไฟล์เอกสารทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@dole.go.th ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อรายงาน กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ดำเนินการโอนจัดสรรงบประมาณ ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมหนังสือฉบับนี้ หรือ ดาวนโหลดรายละเอียด ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวบัณฑิตา วงษ์วุฒิภัทร)



รายละเอียดฯ

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@nfe.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

รายละเอียดการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

ปีงบประมาณ 2568

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

สกร.ระดับอำเภอ	จำนวนครูผู้สอนและผู้เรียนคนพิการ ภาคเรียนที่ 2/2567		จำนวนผู้เรียนคนพิการ		งบประมาณ (บาท)	คาดว่าจะจัดส่ง IEP ให้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ภายในเดือน	หมายเหตุ
	จำนวนครูผู้สอน คนพิการ (คน)	จำนวนผู้เรียนคนพิการ ที่ลง IT (คน)	จำนวนผู้เรียนที่คาดว่าจะ จบภาคเรียนที่ 2/2567 (คน)	รวม (คน)			
สกร.ระดับอำเภอ.....							
สกร.ระดับอำเภอ.....							
สกร.ระดับอำเภอ.....							
สกร.ระดับอำเภอ.....							
สกร.ระดับอำเภอ.....							
รวมทั้งสิ้น							

หมายเหตุ ตามระเบียบคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาว่าด้วยกรขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาเพื่อขอรับหรือขอ
สิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ. 2551 ของกระทรวงศึกษาธิการ แต่ละรายมีวงเงินไม่เกิน
2,000 บาท ต่อปี แต่หากผู้เรียนเกินงบประมาณที่ได้รับ กรมส่งเสริมการเรียนรู้จะจัดสรรโดยนำจำนวนผู้เรียนทั้งหมดมาเฉลี่ย

ขอรับรองว่าเป็นข้อมูลผู้เรียนที่มีการจัดการเรียนการสอนจริง
ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร. ระดับอำเภอ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....