



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๑๗๙๒

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี  
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุรศักดิ์  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี  
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง จัดทำข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุน รายการสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อบริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอบางละมุง

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)

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านดำเนินการจัดทำ ข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนรายการสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ ส่งมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี พร้อมไฟล์เอกสารทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@dole.go.th](mailto:cbi_nfedc@dole.go.th) ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อรายงาน กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ดำเนินการโอนจัดสรรงบประมาณ ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมหนังสือฉบับนี้ หรือ ดาวน์โหลดรายละเอียด ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวบัณฑิตา วงษ์วุฒิภัทร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี



รายละเอียดฯ

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [cbi\\_nfedc@nfe.go.th](mailto:cbi_nfedc@nfe.go.th)

“เรียนดี มีความสุข”

รายละเอียดการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนสิ่งอำนวยความสะดวก คือ บริการและความช่วยเหลืออื่นทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

ปีงบประมาณ 2568

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

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

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

ขอรับรองว่าเป็นข้อมูลผู้เรียนที่มีการจัดการเรียนการสอนจริง  
ลงชื่อ.....ผู้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร. ระดับอำเภอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....