



ที่ ศธ ๐๒๘๒/ ๑๓๐๓

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์
ถนนนิवास อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สำรองข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ปีการศึกษา ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเอกชนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจ อว.สข.๑, อว.สข.๒, อว.สข.๕, และ อว.สข.๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จะดำเนินการสำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียนระดับก่อนประถมศึกษาและระดับประถมศึกษาโรงเรียนเอกชนทั่วประเทศที่มีความประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒) เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดสรรเงินอุดหนุน ค่าอาหารกลางวันปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เพื่อให้การดำเนินการขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความถูกต้อง ให้โรงเรียนที่มีความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ดำเนินการกรอกข้อมูลนักเรียนทุกโภชนาการและนักเรียนขาดแคลนในระบบสารสนเทศสถานศึกษา (PSIS) แล้วยื่นคำขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน พร้อมแบบสำรวจ อว.สข.๑, อว.สข.๕, และ อว.สข.๖ (สำหรับโรงเรียนเอกชนสามัญทั่วไป) ยื่นแบบสำรวจ อว.สข.๒, อว.สข.๕, และ อว.สข.๖ (สำหรับโรงเรียนเอกชนการกุศล) โดยคำขอรับเงินอุดหนุนและแบบพิมพ์จากระบบ PSIS ส่งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์ ภายในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ขอบทำดี)
ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาเอกชน

โทร ๐ ๔๔๖๐ ๑๖๘๗

โทรสาร ๐ ๔๔๖๘ ๑๖๘๓

ผู้ประสานงาน ชุดิกาญจน์ ๐๘ ๗๒๖๐ ๕๖๒๕

รายละเอียดข้อมูลนักเรียนโรงเรียนเอกชนที่มีภาวะทุพโภชนาการ และขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทร

สำรวจ ณ วันที่ 10 มิถุนายน 256.. (ปีการศึกษา 256..)

ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	น้ำหนัก (กก.)	ส่วนสูง (ซม.)	ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	น้ำหนัก (กก.)	ส่วนสูง (ซม.)
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง ผู้รับใบอนุญาต

หมายเหตุ - ให้โรงเรียนส่ง อว.สข.5 พร้อม อว.สข.1/อว.สข.2 ให้ สพป./สข.จังหวัด และ สข. ตามกำหนดเวลา

- ให้ สพป./สข.จังหวัด เก็บ อว.สข.5 เก็บไว้ตรวจสอบ (ไม่ต้องส่ง สข.)

ข้อมูลนักเรียนขาดแคลนกลุ่มอื่น

กรณารอกข้อมูลต่อไปนี้ตามความเป็นจริงเพื่อพิจารณารับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ปีการศึกษา ๒๕๕๙

ข้อมูลผู้ขอรับ			
ชื่อ.....	นามสกุล.....	กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....	
ที่อยู่บ้านเลขที่.....	หมู่ที่.....	แขวง/ตำบล.....	เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....			

ข้อมูลผู้ปกครอง			
บิดา.....	อาชีพ.....		
รายได้ต่อปี.....	บาท		
มารดา.....	อาชีพ.....		
รายได้ต่อปี.....	บาท		
ผู้ปกครอง.....	เกี่ยวข้องกับนักเรียน.....		
อาชีพ.....	รายได้ต่อปี.....	บาท	

ขอรับรองว่านักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้ามีฐานะยากจน หรือไม่มีเงินค่าอาหารกลางวัน

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....
 ผู้ปกครองนักเรียน