



## รายชื่อนักเรียนที่มีสิทธิ์ขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2561

โรงเรียน ..... สังกัด สพฐ.

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายให้จ่ายเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ เพื่อช่วยเหลือเพิ่มเติมให้แก่แก่นักเรียนที่มีฐานะยากจนพิเศษ ซึ่งผ่านการคัดกรองสถานะครัวเรือนเบื้องต้นจากสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประจำปีภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2561 แล้วนั้น

อาศัยระเบียบกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ พ.ศ. 2561 จึงขอประกาศรายชื่อนักเรียนที่มีสิทธิ์ขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวน ..... คน รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยโรงเรียนต้องดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้เพื่อขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

- 1) ตรวจสอบบัญชีรายชื่อนักเรียนที่มีสิทธิ์รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ตามแบบฟอร์ม นร.03
- 2) ประเมินสภาพปัญหาและความต้องการของนักเรียนยากจนพิเศษ เป็นรายบุคคล ตามแบบฟอร์ม นร.04 พร้อมทั้งระบุวิธีการรับเงิน โดยเลือกหนึ่งวิธีจากตัวเลือกต่อไปนี้
  - 2.1) ผู้ปกครองรับเงินสดด้วยตนเองที่โรงเรียน
  - 2.2) รับเงินผ่านบัญชีธนาคารของผู้ปกครอง โดยให้ระบุรายละเอียดบัญชีธนาคารมาในแบบฟอร์ม นร.04
- 3) จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณานักเรียนเพื่อรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษระดับโรงเรียน เพื่อรับรองผลการประเมินสภาพปัญหาและความต้องการของนักเรียนยากจนพิเศษ พร้อมทั้งรายงานผลการพิจารณารายชื่อนักเรียนที่สมควรได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ตามแบบฟอร์ม นร.05
- 4) จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ตามแบบฟอร์ม ก.001
- 5) จัดทำเอกสารใบสำคัญรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ตามแบบฟอร์ม นร.06 จำนวน 2 งวด
- 6) จัดพิมพ์เอกสาร รายงานข้อมูลนักเรียนรายบุคคล หรือ นร.07 ให้แก่ผู้ปกครองนักเรียนในวันที่มารับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษที่โรงเรียน
- 7) จัดทำเอกสาร รายงานผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ตามแบบฟอร์ม ก.002

ทั้งนี้โรงเรียนที่ต้องการขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ต้องส่งเอกสารผ่านทางระบบสารสนเทศ ปัจจัยพื้นฐานนักเรียนยากจน <https://cct.thaieduforall.org/> ดังนี้

- แบบฟอร์ม นร.04 นร.05 ก.001
- แบบฟอร์ม นร.06 งวดที่ 1 ภายใน 7 วันทำการ หลังจากที่ได้ กสศ. จัดสรรเงินอุดหนุนงวดที่ 1
- แบบฟอร์ม นร.06 งวดที่ 2 และ ก.002 ภายใน 7 วันทำการ หลังจากที่ได้ กสศ. จัดสรรเงินอุดหนุนงวดที่ 2

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

ผู้จัดการกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา





## แบบสอบถามสภาพปัญหาและความต้องการนักเรียนยากจนพิเศษ

แบบ นร.04

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เพศ.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ความคิดเห็นของครูคัดกรองต่อการขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ

ควรได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ (ทำแบบสอบถามสภาพปัญหาและความต้องการนักเรียนยากจนพิเศษต่อไป)

ระบุเหตุผล.....

ไม่ควรได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ (ไม่ต้องทำแบบสอบถามสภาพปัญหาและความต้องการนักเรียนยากจนพิเศษ)

ระบุเหตุผล.....

### 1. ข้อมูลครอบครัว

- 1.1. ปัจจุบันอยู่ภายใต้การดูแลของ  บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง  อยู่คนเดียว ไม่มีผู้ปกครอง  
 NGO/บพด./สถานสงเคราะห์/หน่วยงานรัฐ ระบุ.....  
 อื่นๆ ระบุ.....

1.2. ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

เลขที่บัตรประชาชน           เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

- 1.3. การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง  ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมต้น  มัธยมปลาย  
 ปวช.  ปวส./อนุปริญญา  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

- 1.4. สัญชาติของผู้ปกครอง  ไทย  กัมพูชา (เขมร)  จีน  ลาว  พม่า  มาเลเซีย  ชนพื้นเมือง  
 ไทยใหญ่  ขนเฝ้า  ผู้อพยพไม่ทราบสัญชาติ  อื่นๆ ระบุ.....

1.5. “พ่อผู้ให้กำเนิด” ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่  ยังมีชีวิต  ไม่ทราบ  เสียชีวิต

1.6. “แม่ผู้ให้กำเนิด” ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่  ยังมีชีวิต  ไม่ทราบ  เสียชีวิต

- 1.7. สถานภาพสมรสของ พ่อ-แม่  สมรส (ทั้งที่จดทะเบียนและไม่จดทะเบียน)  หย่าร้าง  
 แยกกันอยู่ (แต่ยังคงเป็นสามีภรรยา)  ไม่ทราบ

1.9. นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ.....บาท โดยได้รับจาก.....

กรณีนักเรียนทำงานหารายได้ กรุณาระบุอาชีพ..... ค่าจ้างวันละ..... บาท



2.6. ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว

- ช่วยงานบ้าน                       ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ                       ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ  
 ทำงานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป)    ช่วยงานในนาไร่                       อื่นระบุ.....

2.7. สวัสดิภาพและความปลอดภัยในครอบครัวของนักเรียน

- ไม่มีปัญหา                       พ่อแม่แยกทางกัน หรือแต่งงานใหม่                       ไม่มีผู้ดูแล  
 มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่                       บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน  
 บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด                       มีความขัดแย้ง/ความรุนแรงในครอบครัว  
 ที่อยู่อาศัยไม่มีความเป็นสัดส่วน (ห้องนอนรวม/ไม่มีสุขาในตัวบ้าน)    ถูกล่วงละเมิดทางเพศจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน  
 ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน                       ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัด/ใกล้แหล่งมั่วสุม/สถานเริงรมย์

2.8. พฤติกรรมเสี่ยงด้านสารเสพติดของนักเรียน

- ไม่มีปัญหา                       คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด                       อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด  
 สมาชิกในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด                       ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด

2.9. พฤติกรรมการใช้ความรุนแรงของนักเรียน

- ไม่มีปัญหา                       ก้าวร้าว เกเร                       มีการทะเลาะวิวาท  
 ทำร้ายร่างกายผู้อื่น                       ทำร้ายร่างกายตนเอง                       ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ

2.10. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียน

- ไม่มีปัญหา                       อยู่ในกลุ่มชายบริการ                       มีการมั่วสุมทางเพศ  
 ใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับด้านเพศเป็นเวลานานและบ่อยครั้ง    จับคู่ชัดเจนและแยกกลุ่มอยู่ด้วยกันเชิงคู่สาวบ่อยครั้ง  
 ทำงานพิเศษที่ต่อแหลมต่อการถูกล่วงละเมิดทางเพศ                       ตั้งครรภ์

2.11. พฤติกรรมการติดเกม

- ไม่มีปัญหา                       ติดเกม ในระยะเริ่มต้น                       ติดเกมมาก อยู่ในกลุ่มมีปัญหา

2.12. พฤติกรรมการใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

- ไม่มีปัญหา                       ติดเครื่องมือสื่อสาร ในระยะเริ่มต้น                       ติดเครื่องมือสื่อสารมาก อยู่ในกลุ่มมีปัญหา

3. ข้อมูลความต้องการ

- 3.1. นักเรียนต้องการเรียนสูงสุดถึงชั้นไหน                       ป.6                       ม.3                       ม.6                       ปวช.  
 ปวส.                       ปริญญาตรี                       สูงกว่าปริญญาตรี                       ยังไม่ทราบ

3.2. ความช่วยเหลือที่ต้องการ 3 อันดับ

- ทุนการศึกษา                       ค่าเดินทาง                       รถโรงเรียน  
 อุปกรณ์การศึกษา                       เครื่องแต่งกาย/เครื่องแบบ                       เรียนเสริมให้ทันเพื่อน

- หอพักโรงเรียนประจำ                       การคุ้มครองอันตรายในโรงเรียน                       เลิกพฤติกรรมเสี่ยง (ยาเสพติด/สุรา)  
 ความเข้าใจของเด็กคนอื่นในโรงเรียนเกี่ยวกับเด็กพิการ                       สิ่งอำนวยความสะดวกที่ทำให้เด็กพิการไปโรงเรียนได้  
 เงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในครอบครัว                       เงินช่วยเหลือคนพิการ  
 เครื่องอุปโภคบริโภคในครอบครัว                       ผู้ดูแลคนป่วย/พิการในบ้าน  
 ส่งต่อโรงเรียนเฉพาะทาง เพราะเด็กพิการ                       ส่งต่อการศึกษาทางเลือก (กศน./ภาคค่ำ)  
 ส่งต่อโรงเรียนราชประชานุเคราะห์/ศึกษาสงเคราะห์                       ส่งต่อเพื่อรับการรักษาพยาบาล

3.3. กรณีต้องการเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ กรุณาระบุวิธีการรับเงินอุดหนุน

- รับเงินสดด้วยตนเองที่โรงเรียน  
 รับเงินผ่านบัญชีธนาคารของผู้ปกครอง ชื่อธนาคาร.....  
     ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี..... สาขา.....  
     ซึ่งเป็นบัญชีของ  
 นักเรียน       บิดา       มารดา       พี่ชาย       พี่สาว       น้ำ  
 อา       ป้า       ลุง       ปู่       ย่า       ตา  
 ยาย       ทวด       พ่อเลี้ยง       แม่เลี้ยง       อื่นๆ ระบุ.....  
     เลขบัตรประชาชนเจ้าของบัญชี.....  
     ชื่อ..... นามสกุล.....  
 เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

**ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน**

ชื่อ.....นามสกุล.....

**ความสัมพันธ์**

- บิดา       มารดา       พี่ชาย       พี่สาว       น้ำ       อา       ป้า       ลุง  
 ปู่       ย่า       ตา       ยาย       ทวด       พ่อเลี้ยง       แม่เลี้ยง  
 อื่นๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....คุณครูผู้ทำแบบสอบถาม

(.....)

วันที่...../...../.....



## แบบรับรองผลการพิจารณาเพื่อรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ

โดยตัวแทนคณะกรรมการสถานศึกษา

โรงเรียน .....

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2561

**ประธานคณะกรรมการ** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**เลขานุการ (ผู้อำนวยการโรงเรียน)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**กรรมการคนที่ 1 (ตัวแทนผู้ปกครอง)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**กรรมการคนที่ 2 (ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

**กรรมการคนที่ 3 (ตัวแทนครู)** ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน  โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่ารายชื่อนักเรียนตามบัญชีรายชื่อในเอกสารนี้ เป็นนักเรียนที่มีความยากจนพิเศษ และสมควรได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจน

พิเศษจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา ประจำปีภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2561





ที่ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาโรงเรียน.....มีมติการประชุมพิจารณาเพื่อรับเงินอุดหนุนนักเรียน  
ยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข ดังนี้

1. รับรองข้อมูลนักเรียนยากจนพิเศษรายละเอียดในแบบ นร.04 จำนวน.....คน
  - 1.1 ผ่านการพิจารณาของครูคัดกรอง จำนวน ..... คน
  - 1.2 ไม่ผ่านการพิจารณาของครูคัดกรอง จำนวน ..... คน
2. รับรองผลการพิจารณาของคณะกรรมการสถานศึกษา ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้
  - 2.1 นักเรียนยากจนพิเศษที่ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการสถานศึกษาว่าสมควรได้รับเงินอุดหนุนจาก กสศ. จำนวน ..... คน  
โดยจำแนกตามวิธีการขอรับเงินอุดหนุนตามแบบฟอร์ม นร.04 ได้ดังนี้
    - โอนเข้าบัญชีนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวน ..... คน เป็นเงิน ..... บาท
    - จ่ายเป็นเงินสด จำนวน ..... คน เป็นเงิน ..... บาท
  - 2.2 นักเรียนยากจนพิเศษที่คณะกรรมการสถานศึกษา เห็นควรขอรับเงินอุดหนุนเพิ่มเติม จำนวน 0 คน
  - 2.3 นักเรียนยากจนพิเศษที่ไม่ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 0 คน
3. รับรองแผนการใช้เงินของสถานศึกษาและแบบ ก.001 ภาคเรียนที่.....
4. บัญชีธนาคารสถานศึกษา ธนาคาร..... ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “กสศ.เพื่อโรงเรียน.....”  
เลขที่บัญชี.....สาขา.....  
ผู้มีอำนาจส่งจ่ายเงินจากบัญชีประกอบด้วย
  - 4.1 .....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน
  - 4.2 .....ตำแหน่ง .....
  - 4.3 .....ตำแหน่ง .....
5. มติการประชุมอื่นๆ  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ) .....ตัวแทนผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ) .....ตัวแทนครู

(.....)

วันที่...../...../.....

ที่ โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขประจำตัวประชาชนที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เป็นผู้ปกครองของ.....มีความสัมพันธ์กับนักเรียน.....หมายเลขประจำตัว  
ประชาชนที่.....ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ สำหรับภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2561 เป็นเงิน  
สด จำนวนทั้งสิ้น 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) จากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

- งวดที่ 1 จำนวน 600 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) \*ถ่ายภาพการรับเงินในงวดแรกเท่านั้น
- งวดที่ 2 จำนวน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าแนบรูปถ่ายการรับเงินอุดหนุน และสำเนาบัตรประชาชน เป็นหลักฐานการรับเงินจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

รูปการรับเงินต้องประกอบไปด้วย

นักเรียน รูปผู้ปกครอง

ผู้ปกครอง คุณครู และผู้อำนวยการโรงเรียน



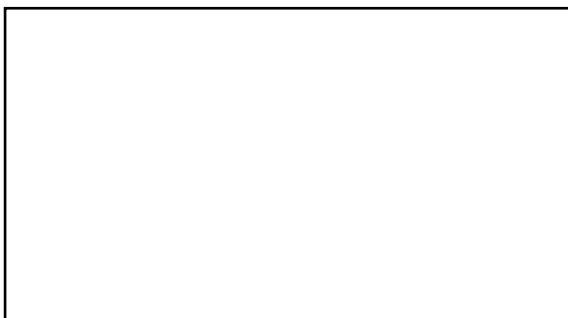
ลงชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อคุณครู.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

รูปบัตรประชาชนผู้ปกครอง



ลงชื่อนักเรียน.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ ผอ.รร. ....พยาน

(.....)

- ภาพถ่ายบัตรประชาชนผู้รับเงิน
- ภาพถ่ายบัตรอื่น ๆ ที่ทางราชการไทยออกให้

หนังสือแจ้งผลการรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข  
ในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

วันที่.....

เรียน..(ผู้ปกครอง).....

สำเนาเรียน..(ผู้อำนวยการโรงเรียน).....

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และ สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาได้ตกลงร่วมมือกันเพื่อดำเนินการโครงการจัดสรรเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนแบบมีเงื่อนไขในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประจำปีการศึกษา 2561 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของครอบครัว บรรเทาอุปสรรคการมาเรียน เสริมสร้างทักษะอาชีพและโอกาสทางการศึกษาของนักเรียนยากจนพิเศษได้ตามศักยภาพ ซึ่งสถานศึกษาได้ดำเนินการคัดกรอง รับรองและตรวจสอบข้อมูลนักเรียนยากจนพิเศษที่มีสิทธิ์ขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนแบบมีเงื่อนไข และจัดส่งข้อมูลให้แก่สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาขอเรียนให้ท่านทราบว่า (ชื่อนักเรียน).....  
ระดับชั้น.....โรงเรียน.....ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนแบบมี  
เงื่อนไขประจำปีการศึกษา 2561 ประเภทเงินอุดหนุนสำหรับ ค่าครองชีพให้แก่เด็กนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวนเงิน 800 บาท  
โดยแบ่งจ่ายออกเป็น 2 งวด ประกอบด้วย งวดที่ 1 จำนวน 600 บาท งวดที่ 2 จำนวน 200 บาท โดยนักเรียนที่ได้รับเงิน  
อุดหนุนนักเรียนยากจนแบบมีเงื่อนไขประจำปีการศึกษา 2561 จะต้องมาเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของภาคเรียนที่ 2/2561 เพื่อ  
ใช้เป็นเงื่อนไขในการพิจารณาขอรับเงินอุดหนุนในภาคเรียนถัดไปด้วย

ดังนั้นตามที่..(ชื่อผู้ปกครอง).....ได้แจ้งประสงค์ขอรับเงินผ่าน

บัญชีธนาคาร.....เลขบัญชี.....

ชื่อบัญชี .....เงินจะเข้าบัญชีเดือนละ 200 บาท ขอให้ท่านตรวจสอบ

กับธนาคารได้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

เงินสด ขอให้ท่านรับเงินที่..โรงเรียน.....ภายในวันที่.....

กรณีที่ท่านไม่สามารถมารับได้ด้วยตัวเอง ขอให้ท่านมอบอำนาจให้ผู้ที่ท่านเห็นสมควรรับเงินสดแทนและโปรด  
ลงนาม ตามข้อความด้านล่างดังนี้

-----แบบใบมอบอำนาจ-----

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

มอบอำนาจให้.....หมายเลขบัตรประชาชน.....เป็นผู้รับเงิน

งวดที่ 1 จำนวน 600 บาท  งวดที่ 2 จำนวนเงิน 200 บาท ดังนั้นผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจจึง  
ขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

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

สำหรับโรงเรียน : ขอให้ถ่ายภาพใบมอบอำนาจนี้คู่กับบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจลงใน นร.06 ในวันรับเงินสดด้วย