

ดำเนินการ

ที่ พร ๐๐๓๗.๓/๒๕๖๐



ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง สำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียนยากจนของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียนยากจน

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอทราบข้อมูลจำนวนนักเรียนยากจนของ
สถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนในปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๔ ทั้งนี้ นักเรียนยากจน หมายถึง นักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่อครัวเรือนไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท
ต่อปี โดยให้สำรวจตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ และรายงานจังหวัดภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเลือด ใจ วงศ์ใหญ่)
ห้องนิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทรสาร ๐๕๕-๕๓๔๕๐๕-๕ ต่อ ๑๒

แบบสำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียนยากจนของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

จังหวัด.....
อำเภอ.....
เขต./เทศบาล/อบต.

๑. โรงเรียน.....

- ระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖	จำนวน..... คน	
(๑) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๒) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๓) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
- ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๓	จำนวน..... คน	
(๑) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๒) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๓) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท

๒. โรงเรียน.....

- ระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖	จำนวน..... คน	
(๑) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๒) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๓) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
- ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๓	จำนวน..... คน	
(๑) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๒) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท
(๓) เด็กชาย/เด็กหญิง.....		ผู้ปกครองมีรายได้ต่อปี..... บาท

..... ฯลฯ ..

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบข้อมูล
()

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบและรับรองข้อมูล
()

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

* หมายเหตุ ข้อมูลนี้จะใช้ในการจัดสรรงบประมาณ ประจำปี ๒๕๕๕ จึงขอให้กรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน