

แบบรับรองผลการพิจารณาเพื่อรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข  
โดยตัวแทนคณะกรรมการสถานศึกษา  
รหัสโรงเรียน ..... โรงเรียน .....  
ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

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.....

ขอรับรองผลการพิจารณารายชื่อนักเรียนตามบัญชีรายชื่อในเอกสารนี้เป็นนักเรียนที่มีความยากจนพิเศษและสมควรได้รับเงินอุดหนุน  
นักเรียนยากจนพิเศษจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

รายชื่อนักเรียนกลุ่มเก่าที่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขจาก กสศ.  
 ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ - นามสกุล	ชั้น	ช่องทางการรับเงิน			การบันทึกผลตามเงื่อนไข กสศ. ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565		หมายเหตุ
				รับเงินสดผ่านสถานศึกษา	บัญชีพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	บัญชีพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง	อัตราการมาเรียน วันมาเรียนจริง/วันที่เปิดเรียน	น้ำหนัก/ส่วนสูง 1= เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน 2= ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานสูง	

หมายเหตุ : กรณีนักเรียนมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลหรือช่องทางการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข จะได้รับเงินอุดหนุนจาก กสศ.พร้อมนักเรียนกลุ่มใหม่



รายชื่อนักเรียนกลุ่มเก่าที่สถานศึกษามีการขอยกเลิกทุน  
 ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ - นามสกุล	ชั้น	ช่องทางการรับเงิน			การบันทึกผลตามเงื่อนไข กสศ. ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565		หมายเหตุ
				รับเงินสดผ่านสถานศึกษา	บัญชีพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	บัญชีพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง	อัตราการมาเรียน วันมาเรียนจริง/วันที่เปิดเรียน	น้ำหนัก/ส่วนสูง 1= เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน 2= ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานสูง	

หมายเหตุ : นักเรียนที่มีการขอยกเลิกทุนโดยสถานศึกษาจะไม่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนปัจจัยพื้นฐานนักเรียนยากจนและเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขจาก กสศ.





## ข้อมูลบัญชีธนาคารของสถานศึกษาที่เปิดรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข

อัปโหลดรูปภาพ  
หน้าสมุดบัญชีธนาคารของโรงเรียน  
ที่เปิดตามหลักเกณฑ์ กสศ.

ชื่อบัญชี : โรงเรียน (ชื่อโรงเรียน) เพื่อรับเงินอุดหนุน กสศ.  
: กสศ. เพื่อโรงเรียน (ชื่อโรงเรียน)  
ธนาคาร : ..... สาขา : .....  
เลขบัญชีธนาคาร : .....  
เบอร์ติดต่อผู้รับผิดชอบ สำหรับส่ง SMS แจ้งเตือนการจัดสรรเงิน : .....

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินประกอบด้วย

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง ....(ผอ.โรงเรียนหรือรักษาการ).....  
ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง ... (ครูผู้เกี่ยวข้อง).....  
ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง ... (ครูผู้เกี่ยวข้อง).....

ที่ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาโรงเรียน..... ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

ณ วันที่ ..... เดือน..... ปี.....

มีมติการประชุมเพื่อรับรองข้อมูลนักเรียนทุนเสมอภาคเพื่อรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข จาก กสศ. ดังนี้

1. รับรองสถานะนักเรียน นักเรียนที่ผ่านเกณฑ์ยากจนพิเศษทั้งหมด จำนวน ..... คน

- มีตัวตนในสถานศึกษา จำนวน ..... คน
- ย้ายออกจากสถานศึกษา จำนวน ..... คน
- ลาออกจากสถานศึกษา จำนวน ..... คน
- เสียชีวิต จำนวน ..... คน

2. รับรองข้อมูลนักเรียนทุนเสมอภาครายละเอียดตามแบบขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจน (นร./กสศ. 01)

จำนวนทั้งหมด ..... คน

2.1 ผ่านการรับรองข้อมูลถูกต้องครบถ้วนตามเกณฑ์ผลการคัดกรอง “ยากจนพิเศษ” จำนวน ..... คน

2.2 ไม่ผ่านการรับรองข้อมูลตามเกณฑ์ผลการคัดกรอง “ยากจนพิเศษ” จำนวน ..... คน

- ข้อมูลแบบขอรับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจน (นร./กสศ. 01) ไม่ถูกต้อง จำนวน ..... คน
- สถานะไม่สอดคล้องตามสภาพความจริง จำนวน ..... คน

3. รูปแบบการจัดประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา

○ ประชุมปกติ (แบบภาพถ่ายลายเซ็นคณะกรรมการสถานศึกษา)

○ ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

(แบบภาพถ่ายการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์และลายเซ็นคณะกรรมการสถานศึกษา)

– ลิงก์บันทึกการประชุม

มติการประชุม

- เห็นสมควรดำเนินการและรับรองข้อมูลถูกต้องครบถ้วนตามรายละเอียดด้านบน
- ไม่เห็นสมควร เนื่องจาก .....

ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย เผยแพร่ หรือกระทำการใดต่อข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า กสศ.

ได้กระทำโดยชอบด้วยกฎหมายเพื่อการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561

รวมถึงรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ. ที่ได้ประกาศผ่านเว็บไซต์ของ กสศ. ([www.eef.or.th](http://www.eef.or.th))

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)

(ลงชื่อ).....ตัวแทนผู้ปกครอง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

(ลงชื่อ).....ตัวแทนครู

(.....)





แบบรายงานการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข  
กรณี นักเรียนทุนเสมอภาคขอรับเงินสดผ่านสถานศึกษา กลุ่ม .....

สำหรับแอดมินโรงเรียน

วันที่จ่ายเงิน ..... เดือน ..... พ.ศ. 2566

ตามที่โรงเรียน.....รหัสโรงเรียน ..... สังกัด .....  
ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข (นักเรียนทุนเสมอภาค) จากสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ผ่านบัญชีธนาคารของสถานศึกษา เพื่อให้ดำเนินการจัดสรรเป็นค่าครองชีพแก่ผู้ปกครองและนักเรียนทุนเสมอภาค เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของครัวเรือน และเป็นมาตรการป้องกันการหลุดออกจากระบบการศึกษาในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

นักเรียนทุนเสมอภาคกลุ่มเก่าที่รับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขต่อเนื่อง ทั้งหมด ..... คน

ระดับชั้นอนุบาล ..... คน อัตราคนละ ..... บาท

ระดับชั้นประถมศึกษา ..... คน อัตราคนละ ..... บาท

ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น .... คน อัตราคนละ ..... บาท

รวมจำนวนเงินที่สถานศึกษาได้รับทั้งสิ้น ..... บาท ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.2566

ตารางแสดงรายชื่อนักเรียนที่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข ครบถ้วนแล้ว

ลำดับ	ระดับชั้น	ห้อง	จัดสรรเงินอุดหนุนได้ (จำนวนคน)	จำนวนเงิน	วันที่จ่ายเงิน
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น (บาท)					

สรุปรายละเอียดการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข นักเรียนทุนเสมอภาค ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

เบิกจ่ายได้ครบทุกคน     เบิกจ่ายได้ไม่ครบ ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ จำนวน x คน

จำนวนเงินที่ได้รับการจัดสรรจาก กสศ. X บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้น x บาท

เงินคงเหลือที่ไม่สามารถจ่ายได้ (ถ้ามี) คืนกลับมา กสศ. x บาท

ตัวอย่างรูปถ่ายการรับเงินของโรงเรียนจำนวน 1 รูป

ขอรับรองว่าได้ดำเนินการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข นักเรียนทุนเสมอภาค กรณีนักเรียนขอรับเงินสดผ่านสถานศึกษา เป็นไปตามวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบได้ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกข้อมูล/แอดมินโรงเรียน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา  
(.....)

ขึ้นชื่อผู้บันทึกข้อมูล

วันที่ดำเนินการบันทึก/เวลา อัตโนมีติจากระบบ



แบบรายงานการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข  
กรณี นักเรียนทุนเสมอภาคขอรับเงินสดผ่านสถานศึกษา กลุ่ม .....

สำหรับครูประจำชั้น

วันที่จ่ายเงิน ..... เดือน..... พ.ศ. 2566

ตามที่โรงเรียน..... รหัสโรงเรียน ..... สังกัด .....

ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข (นักเรียนทุนเสมอภาค) จากสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ผ่านบัญชีธนาคารของสถานศึกษา เพื่อให้ดำเนินการจัดสรรเป็นค่าครองชีพแก่ผู้ปกครองและนักเรียนทุนเสมอภาค เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของครัวเรือน และเป็นมาตรการป้องกันการหลุดออกจากระบบการศึกษาในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

นักเรียนทุนเสมอภาคกลุ่มเก่าที่รับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขต่อเนื่อง ระดับชั้น ..... ห้อง .....ทั้งหมด ..... คน

ระดับชั้นอนุบาล ..... คน อัตราคนละ ..... บาท

ระดับชั้นประถมศึกษา ..... คน อัตราคนละ ..... บาท

ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น .... คน อัตราคนละ ..... บาท

ตารางแสดงรายชื่อนักเรียนที่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข

ระดับชั้น ..... ห้อง ..... จำนวน ..... คน

	เลขประจำตัวประชาชน (ขึ้นอัตโนมัติ)	ชื่อ - นามสกุล นักเรียนทุนเสมอภาค (ขึ้นอัตโนมัติ)	ชั้น/ห้อง (ขึ้นอัตโนมัติ)	จำนวนเงิน (ขึ้นอัตโนมัติ)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น (บาท)					

สรุปรายละเอียดการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข นักเรียนทุนเสมอภาค ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้น ..... ห้อง .....

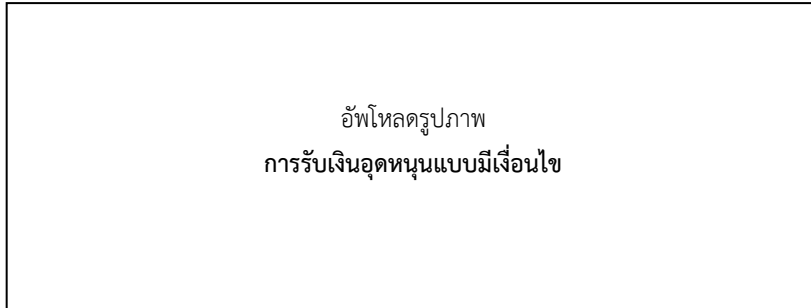
เบิกจ่ายได้ครบทุกคน  เบิกจ่ายได้ไม่ครบ ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ จำนวน x คน

จำนวนเงินที่ได้รับการจัดสรรจาก กสศ. X บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้น x บาท

เงินคงเหลือที่ไม่สามารถจ่ายได้ (ถ้ามี) คืนกลับมา กสศ. x บาท

ตัวอย่างรูปถ่ายการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข จำนวน 1 รูป



ขอรับรองว่าได้ดำเนินการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข นักเรียนทุนเสมอภาค กรณีนักเรียนขอรับเงินสดผ่านสถานศึกษา เป็นไปตามวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบได้ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ..... ครูประจำชั้น  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสถานศึกษา  
(.....)

ขึ้นชื่อผู้บันทึกข้อมูล  
วันที่ดำเนินการบันทึก/เวลา อัตโนมัติจากระบบ



แบบหลักฐานการจ่ายเงินนักเรียนทุนเสมอภาค กลุ่ม .....

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566 สำหรับครูประจำชั้น

กรณี นักเรียนขอรับเงินสดผ่านสถานศึกษาเท่านั้น

วันที่จ่ายเงิน ..... เดือน ..... พ.ศ. 2566

โรงเรียน ..... รหัสโรงเรียน ..... สังกัด .....

นักเรียนทุนเสมอภาคกลุ่มเก่าที่รับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขต่อเนื่อง ระดับชั้น ..... ห้อง ..... ทั้งหมด ..... คน

ระดับชั้นอนุบาล ..... คน อัตราคนละ ..... บาท จำนวน ..... บาท

ระดับชั้นประถมศึกษา ..... คน อัตราคนละ ..... บาท จำนวน ..... บาท

ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น .... คน อัตราคนละ ..... บาท จำนวน ..... บาท

และขอรับรองว่าสถานศึกษาได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา(กสศ.)โดยจัดสรรเงินดังกล่าวเป็นค่าครองชีพแก่ผู้ปกครองและนักเรียนทุนเสมอภาคเพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของครัวเรือนและเป็นมาตรการป้องกัน การหลุดออกจากระบบการศึกษาในภาค เรียนที่1ปีการศึกษา2566หากไม่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว โรงเรียนยินยอมขอใช้เงินให้กับ กสศ. ต่อไป

ที่	ระดับชั้น	ชื่อ - สกุล นักเรียนทุนเสมอภาค	ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง	เลขประจำตัว ประชาชนผู้ปกครอง	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
1						
2						
3						
4						

รายงานการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขนักเรียนทุนเสมอภาค ระดับชั้น ..... ห้อง ..... จำนวน ..... คน

เบิกจ่ายได้ครบทุกคน       เบิกจ่ายได้ไม่ครบ ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ จำนวน ..... คน

รวมจำนวนที่เบิกจ่ายได้ทั้งสิ้น ..... บาท    เงินคงเหลือ (คืนเงินกลับมายัง กสศ.) ..... บาท

หมายเหตุ : 1) กรณีผู้รับเงินไม่ใช่ผู้ปกครองนักเรียนทุนเสมอภาคตามรายชื่อที่ปรากฏ ต้องมีการลงนามมอบอำนาจผู้รับเงินแทนตามแบบฟอร์ม นร.08/กสศ.08 และแนบดังกล่าวไว้กับแบบหลักฐานการจ่ายเงินฉบับนี้ และเก็บไว้ที่สถานศึกษาไม่ต้องนำส่งมายัง กสศ.

2) กรณีไม่สามารถจ่ายเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขได้ เนื่องจากนักเรียนไม่มีตัวตน ย้าย ลาออก เสียชีวิต ให้ดำเนินการคืนเงินดังกล่าวกลับมายัง กสศ. ผ่านระบบคัดกรองนักเรียนทุนเสมอภาคต้นสังกัด ในรูปแบบ Bill Payment เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน /ครูประจำชั้น  
(.....)

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/เจ้าหน้าที่การเงิน บัญชี โรงเรียน  
(.....)

วันที่.....(วันที่พิมพ์).....

เรียน..(ชื่อผู้ปกครอง).....

สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ขอเรียนให้ท่านทราบว่า

(ชื่อนักเรียน).....ระดับชั้น.....โรงเรียน.....ได้รับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข จาก กสศ. และเป็นนักเรียนทุนเสมอภาคที่จะได้รับเงินอุดหนุนเป็นระยะเวลา 3 ปีต่อเนื่องนับจากวันที่ได้รับการประกาศรายชื่อจาก กสศ. โดยเงื่อนไขการรับทุนครั้งนี้ นักเรียนต้องมาเรียนอย่างสม่ำเสมอและมีการมาเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 85 ของเวลาเรียนทั้งหมดในภาคเรียนนั้นๆ เพื่อให้ กสศ. สามารถติดตามผลการให้ทุนเสมอภาคและสามารถช่วยเหลือ ส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพนักเรียนได้อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566 กสศ. จัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข สำหรับเป็นค่าครองชีพให้แก่ นักเรียนทุนเสมอภาค จำนวน ..... บาท ผ่าน 3 ช่องทางตามที่ท่านได้แจ้งช่องทางการรับเงินกับโรงเรียนซึ่ง กสศ. ได้ดำเนินการโอนเงินจำนวนดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถดำเนินการได้ ดังนี้

- 1) ท่านที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินผ่านบัญชีธนาคารพร้อมเพย์ของนักเรียนทุนเสมอภาค หรือ พร้อมเพย์ของผู้ปกครอง สามารถตรวจสอบกับธนาคารได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป
- 2) ท่านที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสดผ่านโรงเรียน ขอให้ดำเนินการเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้ มารับเงินสด ในวันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... ตามที่โรงเรียนแจ้งวันในการรับเงินอุดหนุนดังกล่าว

หมายเหตุ : กรณีที่ท่านซึ่งเป็นผู้ปกครองไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง ต้องทำการมอบอำนาจให้สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องมารับเงินสดที่โรงเรียนแทน ตามแบบใบมอบอำนาจข้างล่างนี้



หนังสือแจ้งผลการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข  
นักเรียนทุนเสมอภาค ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

นร./กสศ.08

(กรณีผู้ปกครองไม่สามารถมารับเงินสดได้ด้วยตนเอง มอบหมายผู้อื่นมารับแทน)

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้ .....

ขอมอบอำนาจให้ ชื่อ .....นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน/ บัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้ .....

มารับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข ของ กสศ. จำนวน.....บาท ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

ขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้าและเพื่อเป็นหลักฐานรับรองการมอบอำนาจในครั้งนี้  
ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงนาม ณ วันที่ .....เดือน ..... ปี .....