



มูลนิธิน่านฟ้าไทย (Nan Fah Thai Foundation)

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณาผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษา มูลนิธิน่านฟ้าไทย เนื่องในโอกาสมหามงคล
เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๕๖๗

การพิจารณาคัดเลือกเด็กพิการจะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอกมา
ในใบสมัครของผู้ขอรับทุนการศึกษา และข้อมูลการเป็นผู้พิการดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้พิการที่อยู่ในกลุ่มพิการ ๕ ประเภท คือ

- ๑.๑ พิการทางการมองเห็น
- ๑.๒ พิการทางการได้ยิน
- ๑.๓ พิการทางร่างกายหรือสุขภาพ
- ๑.๔ พิการทางสติปัญญา
- ๑.๕ ออทิสติก

๒. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑-๖ มีความประพฤติดีขาดแคลนทุน
ทรัพย์ในการศึกษา โดยจะพิจารณาจากรายได้ครอบครัว และอื่น ๆ ตามข้อมูลในใบสมัคร

๓. เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล (ปทุมธานี นนทบุรี สมุทรปราการ
สมุทรสาคร นครปฐม) เชียงใหม่ พิษณุโลก นครราชสีมา อุบลราชธานี อุดรธานี ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี สงขลา และ
ประจวบคีรีขันธ์

ทั้งนี้ อำนวยการพิจารณาอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิน่านฟ้าไทย ด้านการ
คัดเลือกพิจารณาเด็กพิการเพื่อรับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗

หมายเหตุ

- การตัดสินใจของคณะกรรมการมูลนิธิฯ ด้านการคัดเลือกพิจารณา เด็กพิการเพื่อ
รับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗ ถือเป็นขั้นสุดท้ายแล้ว
- ทั้งนี้สำหรับเด็กพิการที่เคยได้รับทุนการศึกษาในปีที่ผ่านมา หรือเด็กพิการ ที่เคยได้รับ
ทุนมูลนิธิ อื่น ๆ สามารถสมัครเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนในปี ๒๕๖๗ ได้
- การพิจารณาผลจะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอกมาในใบสมัครขอรับทุนการศึกษาฯ
ประกอบกับหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

มูลนิธิน่านฟ้าไทย (มทท.)

โทรศัพท์ ๐๖๒ ๙๔๙ ๖๙๙๓ (นายกิตติศักดิ์ฯ)

Email : nattagrith.ch@aerothai.co.th / Line ID : kk565659



มูลนิธิบ้านฟ้าไทย (Nan Fah Thai Foundation)

ติดรูปถ่าย
ผู้ขอรับทุนฯ

แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิบ้านฟ้าไทย

เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ

๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สำหรับผู้ที่ศึกษาอยู่ ณ จังหวัดอุดรธานี

ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....โรงเรียน.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

สถานภาพครอบครัว

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
รายได้/เดือน.....บาท
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
รายได้/เดือน.....บาท
อยู่ในความดูแลของผู้ปกครองชื่อ.....อาชีพ.....
ความเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็กนักเรียนผู้ขอทุนการศึกษา
รายได้/เดือน.....บาท
จำนวนพี่น้อง.....คน (รวมตนเอง)
สถานะครอบครัว พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่หย่าร้าง อื่นๆ.....

ลักษณะที่อยู่อาศัย บ้านตัวเอง บ้านเช่า ราคา/เดือน.....บาท
 บ้านพักสวัสดิการ
 อื่น ๆ.....

ประเภทความพิการตามเกณฑ์ของมูลนิธิฯ (สามารถระบุความพิการได้มากกว่า ๑ ข้อ)

พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางร่างกายหรือสุขภาพ
 พิการทางสติปัญญา ออทิสติก

ลักษณะความพิการ.....

ความสามารถพิเศษ (ด้านกีฬา / ดนตรี / การแสดง / ศิลปะ ฯลฯ)

รางวัล / เกียรติบัตร ที่เคยได้รับ

เคยได้รับทุนการศึกษาอื่นในช่วงปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ (หากมี) จาก.....

เคยได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิบ้านฟ้าไทย ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิบ้านฟ้าไทย

กรุณาระบุ กรณีได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิบ้านฟ้าไทย ยินดีเข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษา หรือไม่สะดวกเข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษา

ยินดีเข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษาของมูลนิธิบ้านฟ้าไทย ไม่สะดวกเข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษาของมูลนิธิบ้านฟ้าไทย ขอรับเป็นเงินโอนเข้าบัญชี

กรณีเด็กพิการที่เคยได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิบ้านฟ้าไทย ในปีที่ผ่านมา กรุณารายงานการใช้จ่ายทุนการศึกษามูลนิธิฯ ทั้งนี้เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการพิจารณามอบทุนในปีนี้

๑.....

๒.....

๓.....

***** หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษามูลนิธิบ้านฟ้าไทย *****

- สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- สำเนาสูติบัตร (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี) สำเนาบัตรประชาชน (กรณีเด็กอายุ ๗ ปี ขึ้นไป)
- สำเนาสมุดจดทะเบียนคนพิการ/สำเนาบัตรคนพิการ
- สำเนาบัตรข้าราชการหรือหนังสือรับรองจากโรงเรียน (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ (ต.ช. ต.ญ.)

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นข้อมูลจริง และยินดีให้มูลนิธิฯ ตรวจสอบและสอบถามข้อมูลอื่น ๆ เพิ่มเติมได้ตามสถานที่ติดต่อข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

คำรับรองของอาจารย์ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า อาจารย์ผู้ปกครองของ (ด.ช. ด.ญ.)
 ขอรับรองว่านักเรียนเป็นเด็กพิการในโรงเรียนของข้าพเจ้า สมควรสมัครขอรับทุนเพื่อส่งเสริม
 การศึกษา ในครั้งนี้
 อาจารย์ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ที่อยู่
 โรงเรียน เลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

**หมายเหตุ ๑) ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิน่านฟ้าไทยต้องกรอกข้อมูลแบบฟอร์ม
 ใบสมัครและแนบเอกสารแนบประกอบการสมัครขอทุนฯ ให้ครบถ้วนทุกจุด มิฉะนั้นมูลนิธิฯ
 ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาใบสมัครดังกล่าว**

**๒) ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิน่านฟ้าไทยต้องกรอกข้อมูลที่เป็นความ
 จริงหากตรวจพบว่าข้อมูลที่กรอกมาไม่เป็นความจริงมูลนิธิฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่
 พิจารณาใบสมัครดังกล่าว**

**๓) กรุณากรอกใบสมัครส่งกลับมายังศูนย์ควบคุมการบินอุดรธานี
 ภายใน วันที่ สิงหาคม ๒๕๖๗ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่
 หมายเลขโทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่**

มูลนิธิน่านฟ้าไทย (มท.)

โทรศัพท์ ๐๖๒ ๙๔๙๖๙๙๓ (นายกิตติศักดิ์ฯ)

Email : nattagit.ch@aerothai.co.th / Line ID : kk565659

ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับนักเรียน

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้ มูลนิธิน่านฟ้าไทย เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่
มูลนิธิ มีอยู่หรือที่ข้าพเจ้าได้ให้หรือจะให้กับมูลนิธิ ได้แก่

- ๑. ข้อมูลในใบสมัครขอทุน ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล หรือชื่อเล่น เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขประจำตัวบุคคล ซึ่งไม่มีสัญชาติไทย วันเดือนปีเกิด เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ซีแมล โลกไอดี เฟซบุ๊ก-หมายเลขโทรศัพท์ รูปภาพถ่ายใบหน้า ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย ข้อมูลการศึกษา อาชีพ เรียงความ ความเห็นของนักเรียนผู้ขอทุน
- ๒. ข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียน ผู้ปกครอง ครู ซึ่งเกี่ยวข้องกับกรขอทุนของนักเรียน ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล สถานภาพ ข้อมูล สุขภาพ อาชีพ รายได้ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ข้อมูลภาระหนี้สิน
- ๓. ข้อมูลใบรับรองการเป็นนักเรียน
- ๔. ข้อความของนักเรียน ผู้ปกครอง ครู ที่ส่งถึงมูลนิธิ ผ่านทางจดหมาย Email Line Facebook หรือกลุ่มปิด Facebook มูลนิธิน่านฟ้าไทย
- ๕. ความคิดเห็นของนักเรียนผู้ขอทุนที่มีต่อโครงการต่าง ๆ ของ มูลนิธิน่านฟ้าไทย เช่น โครงการ ทุนการศึกษา กิจกรรมพิเศษมอบทุนการศึกษา มูลนิธิฯ ที่เล็งยงอาสาสมัครในกิจกรรมพิเศษมอบทุนให้เด็กพิการของมูลนิธิฯ ฯลฯ เป็นต้น
- ๖. รูปภาพกิจกรรม ข้อความสัมภาษณ์ วีดีโอ คลิปเสียง ของนักเรียนผู้ขอทุน ของผู้ปกครอง ครู ผู้เกี่ยวข้อง
- ๗. ข้อมูลเกี่ยวกับความเป็นอยู่การศึกษาของผู้ขอรับทุน

วัตถุประสงค์ของการใช้ข้อมูล ดังนี้

- ๑. สำหรับนักเรียนที่สมัครขอทุนการศึกษา
 - ๑.๑ เพื่อใช้พิจารณาคัดเลือกนักเรียนทุน
 - ๑.๒ ประกาศรายชื่อนักเรียนที่ได้รับทุน เพื่อสร้างการรับรู้ และความโปร่งใส
 - ๑.๓ เพื่อการทำสื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ ของมูลนิธิฯ
- ๒. เมื่อนักเรียนได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนแล้ว
 - ๒.๑ เพื่อใช้ข้อมูลสำหรับการโอนเงินทุนการศึกษาหรือให้เป็นเงินสดให้นักเรียนผู้ได้รับทุน
 - ๒.๑.๑ เพื่อการติดตามสถานะของนักเรียนทุนจากครู ผู้ปกครอง และนักเรียนที่ได้รับทุน
 - ๒.๒ เพื่อใช้ในการดำรงชีพและเป็นทุนการศึกษา
 - ๒.๒.๑ เพื่อโทรพูดคุยสอบถามความเป็นอยู่ให้คำแนะนำ โดยเจ้าหน้าที่ มูลนิธิน่านฟ้าไทย
 - ๒.๓ เพื่อใช้ในการพัฒนาโครงการและสื่อสารประชาสัมพันธ์โครงการของมูลนิธิฯ

โดยมูลนิธิฯ จะจัดเก็บข้อมูลของนักเรียนทุนเป็นเวลา ๑๐ ปี เริ่มจากปีที่นักเรียนได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิมูลนิธิน่านฟ้าไทย หรือจนกว่านักเรียนทุนจะมีอายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ซึ่งข้อมูลส่วนตัวของนักเรียนทุนจะถูกทำลาย ยกเว้นข้อมูลที่ยังคงเก็บไว้เพื่อการติดต่อสื่อสาร ส่งข่าวหรือกิจกรรมประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ และการส่งแบบสำรวจเพื่อติดตามความเป็นอยู่ของนักเรียนที่เคยได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิฯ ดังนี้

- ๑. ข้อมูลการติดต่อ เช่น ชื่อ-นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ ผ่านทางจดหมาย Email Line Facebook หรือกลุ่มปิด Facebook มูลนิธิน่านฟ้าไทย
- ๒. ภาพถ่ายของนักเรียนที่ขอรับทุนฯ และนักเรียนที่ได้รับทุนฯ
- ๓. ข้อมูลจากการตอบคำถามในใบสมัครขอรับทุน

ทั้งนี้ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิขอเข้าถึงข้อมูลและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตน มีสิทธิขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม มีสิทธิแจ้งให้ดำเนินการแก้ไข เพิ่มเติม ให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ ไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด มีสิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตนที่กฎหมายอนุญาตให้เก็บโดยไม่ต้องขอความยินยอม มีสิทธิขอให้ทำลายหรือทำให้ไม่สามารถระบุตัวบุคคล ที่เป็นเจ้าของข้อมูล และมีสิทธิเพิกถอนความยินยอมที่ไว้ไว้ภายใต้ข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคล โดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถติดต่อ มูลนิธิน่านฟ้าไทย ได้ที่ Email : nattagdi.ch@perothai.co.th / Line ID : [kk565659](https://www.line.me/tv/062565659) โทรศัพท์ : ๐๖๒ ๙๔๙ ๖๔๙๓

(ทำเครื่องหมายเพียงช่องเดียว) ยินยอม ไม่ยินยอม

ลงชื่อ
()
นักเรียนผู้ขอทุน

วันที่.....

ลงชื่อ
()
 บิดา มารดา ผู้ปกครองนักเรียนผู้ขอทุน

วันที่.....

หมายเหตุ กรณีที่เด็กนักเรียนผู้ขอทุนไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองนักเรียนผู้ขอทุนลงลายมือชื่อแทน