

# แบบฟอร์มขอทุนโครงการเพื่อสถานศึกษา



มูลนิธิเสริมกล้า

วันที่.....

## ระบุประเภทการขอทุน

- โครงการเพื่อจัดซื้อ/ซ่อมแซม อุปกรณ์ด้านสาธารณูปโภค อุปกรณ์เพื่อการศึกษา อุปกรณ์กีฬา หรือการทำนุบำรุงสถานศึกษาทุนอุปกรณ์เพื่อการศึกษา
- โครงการสนับสนุนกิจกรรม/โครงการเพื่อสาธารณประโยชน์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือเด็กและเยาวชนเป็นหลัก

## ข้อมูลโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....สังกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....อีเมล.....เฟซบุ๊กโรงเรียน.....

เปิดสอนระดับชั้น.....ถึง.....จำนวนนักเรียนทั้งหมดในปีการศึกษาปัจจุบัน.....

ผู้ประสานงานโครงการ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทร.....อีเมล.....

## ข้อมูลโรงเรียน และนักเรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ภาพโรงเรียน/ศูนย์ฯ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รายละเอียดการได้รับทุนสนับสนุนต่าง ๆ ของโรงเรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ปัญหา/อุปสรรคที่ทางโรงเรียนได้รับผลกระทบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โครงการที่นำเสนอทั้งหมดจำนวน.....โครงการ / งบประมาณ ประกอบด้วย

1.โครงการ..... งบประมาณ.....บาท

2.โครงการ..... งบประมาณ.....บาท

3. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท

รวมงบประมาณ .....บาท

รายละเอียดแต่ละโครงการ โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มหน้าที่ 3/5 และ หน้า 4/5

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....

ระยะเวลาดำเนินการ.....

ที่มาหรือสาเหตุของโครงการ ที่ขอรับการสนับสนุน	
เป้าหมายโครงการ/กิจกรรม	1..... 2..... 3..... 4.....
การวัด/รายงานผล	1..... 2..... 3..... 4.....
งบประมาณโครงการ/ กิจกรรม (โปรดชี้แจงรายละเอียด)	
ขั้นตอนในการดำเนินงาน	
1. ....	
2. ....	
3. ....	
4. ....	
.....	

ภาพประกอบ สถานที่ที่จะทำโครงการ หรือ ภาพนักเรียน พร้อมคำบรรยาย

## เงื่อนไข

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลต่างๆ ของข้าพเจ้า ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบว่า ข้อมูลส่วนใดส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครทุนของมูลนิธิเซรมกล้า ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และมูลนิธิเซรมกล้ามีสิทธิยกเลิก หรือปฏิเสธการให้ทุนหรือดำเนินการตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้าได้
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า โดยทางมูลนิธิเซรมกล้าและ/หรือบุคคลใดที่มูลนิธิฯ ใต้ให้ความยินยอม รวมถึงการนำเสนอภาพถ่ายของข้าพเจ้า, ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยปัจจุบันของข้าพเจ้า บันทึกภาพเคลื่อนไหว (ถ่ายวีดีโอ) บันทึกบทสนทนาและอื่นๆ เป็นต้น เพื่อการเผยแพร่ในรูปแบบผ่านสื่อต่างๆ สำหรับการประชาสัมพันธ์เพื่อขอรับบริจาคเงินให้กับมูลนิธิเซรมกล้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจและได้รับคำอธิบายถึงการให้ความยินยอมแล้วและยินยอมให้ทางมูลนิธิเซรมกล้าและ/หรือบุคคลใดที่มูลนิธิฯ ใต้ให้ความยินยอมใช้ข้อมูลส่วนบุคคลทั้งภาพถ่าย, ภาพเคลื่อนไหว ดังกล่าวได้ตามวัตถุประสงค์ของการยินยอมนี้

ลงชื่อ ..... ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ/รักษาการผู้อำนวยการโรงเรียน

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน โปรดอ่านเงื่อนไขในแบบฟอร์มและระเบียบการให้ครบถ้วนก่อนลงนามและยื่นเอกสาร

## ติดต่อเรา

มูลนิธิเซรมกล้า เลขที่ 59 สิริแคมปัส อาคาร C ชั้น 6 ซอยริมคลองพระโขนง แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

 02-109-5486  02-109-5487  [ccfsermkla@gmail.com](mailto:ccfsermkla@gmail.com)  [www.sermkla.org](http://www.sermkla.org)  [facebook.com/sermkla](https://facebook.com/sermkla)

เปิดทำการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08:00 – 15:00 น.