



ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ

ว่าด้วยการกำหนดมาตรการช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนเอกชนเป็นเงินอุดหนุนรายบุคคล  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการกำหนดมาตรการช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนเอกชนเป็นเงินอุดหนุนรายบุคคล พ.ศ.๒๕๕๒ เพื่อให้สอดคล้องกับรายละเอียดงบประมาณรายจ่าย งบเงินอุดหนุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๓ (๔) และ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรงเรียนเอกชน พ.ศ.๒๕๕๐ ประกอบกับมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ.๒๕๕๖ รวมทั้งมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๓๙ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๔๗ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๐ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๐ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๒ พ.ศ.๒๕๕๓ ประกอบกับมติคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๒ วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๒ ดังนั้น เพื่ออนุวัติให้เป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการกำหนดมาตรการช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนเอกชนเป็นเงินอุดหนุนรายบุคคล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓”**

**ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป**

**ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ ของระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการกำหนดมาตรการช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนเอกชนเป็นเงินอุดหนุนรายบุคคล พ.ศ.๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน**

**“ข้อ ๓ การเบิกจ่ายเงินอุดหนุนรายบุคคล ให้ใช้อัตราแบบท้ายระเบียบนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ เป็นต้นไป”**

**ข้อ ๔ ให้ยกเลิกตารางอัตราแบบท้ายระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการกำหนดมาตรการช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนเอกชนเป็นเงินอุดหนุนรายบุคคล พ.ศ.๒๕๕๒ และให้ใช้ตารางอัตราเงินอุดหนุนรายบุคคลแบบท้ายระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการกำหนดมาตรการช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนเอกชนเป็นเงินอุดหนุนรายบุคคล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓ แทน**

ประกาศ ณ วันที่ ๘๓ กุมภาพันธ์

พ.ศ.๒๕๕๓

(นายчинวรณ์ บุณยเกียรติ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ



ใบสำคัญรับเงินอุดหนุนรายบุคคลสำหรับนักเรียนพิการ (เพิ่มเติม)  
 สำหรับนักเรียนโรงเรียน ..... โทรศัพท์ .....  
 เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

ประจำเดือน ตุลาคม 2552 ถึง เมษายน 2553

วันที่ ..... เดือน เมษายน พ.ศ. 2553

ข้าพเจ้า ..... ผู้รับใบอนุญาต/ทำการแทนโรงเรียน .....  
 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทร ..... โทรศาร .....  
 ขอรับเงินอุดหนุนรายบุคคลสำหรับนักเรียนพิการ (เพิ่มเติม) ประจำเดือน ตุลาคม 2552 ถึง เมษายน 2553  
 จำนวนเงิน บาท โดยให้โอนเงินเข้าบัญชีเลขที่ .....  
 ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา ..... ชื่อบัญชีโรงเรียน .....  
 ดังรายการดังนี้

ประจำเดือน	จำนวนนักเรียน (พิการ)								รวมทั้งสิ้น	
	อนุบาล		ประถม		มัธยมต้น		มัธยมปลาย			
	ป-จ	ป-ก	ป-จ	ป-ก	ป-จ	ป-ก	ป-จ	ป-ก	นักเรียน	เงินอุดหนุน
ตุลาคม 2552										
พฤษภาคม 2552										
ธันวาคม 2552										
มกราคม 2553										
กุมภาพันธ์ 2553										
มีนาคม 2553										
เมษายน 2553										

จำนวนเงินอุดหนุน (ตัวหนังสือ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องเป็นจริง หากปรากฏในภายหลังว่ามิได้เป็นไปตามดังกล่าวข้างต้น หรือเกิดผิดพลาดด้วยประการใดก็ตี ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินให้แก่กระทรวงศึกษาธิการจนครบถ้วนทุกราย และยินยอมรับโทษทั้งทางแพ่งและอาญา

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบอนุญาต  
 (.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (ผู้รับใบอนุญาต) ..... ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)

แบบสรุปการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนรายบุคคลสำหรับนักเรียนพิการ ประถมศึกษา (เพิ่มเติม)  
ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552 ถึง เดือน มิถุนายน 2553  
ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... ไปที่..... โทร.....

ที่	โรงเรียน	ผู้รับผิดชอบการเบิกจ่าย					ผู้รับผิดชอบการเบิกจ่าย					จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน
		นายก	นางสาว	น.ส.	น.ส.	น.ส.	น.ส.	น.ส.	น.ส.	น.ส.	น.ส.				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
	รวมทั้งสิ้น														

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

(.....) เจ้าหน้าที่

(.....) ผอ.กลุ่ม.....

(.....) ผอ.สพท.....