



ที่ ศธ ๐๗๐๕๒/๖๐๗๐๖

สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดนครสวรรค์
เลขที่ ๑๕๖ หมู่ที่ ๑ ต.นครสวรรค์ออก
อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง จัดทำข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุน รายการสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการเรียนรู้ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ ผลผลิตผู้รับบริการกลุ่มที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป รายการเงินอุดหนุนสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาว่าด้วยการขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาเพื่อขอรับหรือซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ สามารถดำเนินการใช้งบประมาณของงวดที่ ๑ ได้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดนครสวรรค์ จึงขอให้สถานศึกษาดำเนินการจัดทำข้อมูลในการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนรายการสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดนครสวรรค์ พร้อมไฟล์เอกสาร Microsoft Excel ทาง e-mail : edu.nakorns.nfe@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เพื่อรวบรวมและจัดส่งข้อมูลกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

loon ๑๖

(นางสาวเจนจิรา สร้อยประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาตนเอง

โทร ๐๕๖-๒๕๕-๔๓๗

โทรสาร ๐๕๖-๒๕๕-๑๙๖

e-mail : edu.nakorns.nfe@gmail.com

“เรียนดี มีความสุข”

รายละเอียดการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนสิ่งอำนวยความสะดวก คือ บริการและความช่วยเหลืออื่นทางการศึกษาสำหรับคนพิการ
ปีงบประมาณ 2568

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดนครสวรรค์

สกร.ระดับอำเภอ	จำนวนครูผู้สอนและผู้เรียนคนพิการ ภาคเรียนที่ 2/2567		จำนวนผู้เรียนคนพิการ			งบประมาณ (บาท)	คาดว่าจะจัดส่ง IEP ให้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ภายในเดือน	หมายเหตุ
	จำนวนครูผู้สอน คนพิการ (คน)	จำนวนผู้เรียนคนพิการ ที่ส่ง IT (คน)	จำนวนผู้เรียนที่คาดว่าจะ จบปีภาคเรียนที่ 2/2567 (คน)	จำนวนผู้เรียนที่จบ หลังภาคเรียนที่ 2/2567 (คน)	รวม (คน)			
สกร.ระดับอำเภอ.....								
สกร.ระดับอำเภอ.....								
สกร.ระดับอำเภอ.....								
สกร.ระดับอำเภอ.....								
สกร.ระดับอำเภอ.....								
รวมทั้งสิ้น								

หมายเหตุ ตามระเบียบคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาว่าด้วยกรอบรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาเพื่อรับหรือ
สิ่งอำนวยความสะดวก คือ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ. 2551 ขอกระทรวงศึกษาธิการ และรายวงเงินไม่เกิน
2,000 บาท ต่อปี แต่หากผู้เรียนเกินงบประมาณที่ได้รับ กรมส่งเสริมการเรียนรู้จะจัดสรรโดยนำจำนวนผู้เรียนทั้งหมดมาเฉลี่ย

ขอรับรองว่าเป็นข้อมูลผู้เรียนที่มีการจัดการเรียนการสอนจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ สกร.ระดับอำเภอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....