



ประกาศ

สทศ ออมทรัพย์ สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด เรื่อง ทูลส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2563

ด้วยสทศ ออมทรัพย์ สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด โดยคณะกรรมการดำเนินการสทศ ชุดที่ 32 ในคราวประชุมครั้งที่ 7/2563 ในวันศุกร์ที่ 15 พฤษภาคม 2563 ได้มีมติให้ประกาศรับสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2563 ซึ่งจะทำการมอบทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกที่ได้รับคัดเลือกตามหลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับของสทศฯ ในวันที่กำหนดให้มีการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2563 ให้ทุนละ 1,000.- บาท ภายในวงเงินที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนดโดยต้องคำนึงถึงผลกำไรสุทธิประจำปี 2563 เป็นสำคัญ จากเงินทุนสาธารณสุขประโยชน์ของสทศฯ หรือเงินซึ่งมีผู้อุทิศให้ จึงประกาศรับสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรของสมาชิกประจำปี 2563 ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน มีดังนี้

- 1.1 บิดาหรือมารดาต้องเป็นสมาชิกของสทศ ออมทรัพย์ สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด
- 1.2 บุตรที่ขอรับทุนต้องเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก (ยกเว้นบุตรบุญธรรม)
- 1.3 บุตรที่ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาปีที่ 1 ถึงระดับปริญญาตรี (อายุไม่เกิน 24 ปี นับจากปีปฏิทิน) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
- 1.4 บุตรที่ขอรับทุนจะต้องศึกษาตามหลักสูตรการศึกษาในโรงเรียน ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการเท่านั้น
- 1.5 สมาชิกมีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาให้บุตรได้เพียง 1 ทุน
- 1.6 ถ้าบิดา มารดา เป็นสมาชิกสทศฯ และมีบุตรมีสิทธิ์ขอรับทุน 1 คน ให้ใช้สิทธิ์บิดาหรือมารดา ก็ได้ 1 สิทธิ์
- 1.7 กรณีมีบุตรที่มีสิทธิ์ขอรับทุนมากกว่า 1 คน ให้ใช้สิทธิ์ทั้งบิดาและมารดาคนละ 1 สิทธิ์
- 1.8 ต้องไม่เคยเป็นผู้ที่ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกภายในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

2. หลักฐานการสมัครขอรับทุน มีดังนี้

- 2.1 แบบใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร ประจำปี 2563 (1 ใบ / ผู้สมัคร 1 คน)
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านบิดา หรือ มารดา เป็นสมาชิกที่ขอรับทุน

2.4 หนังสือรับรองจากสถานศึกษา หรือใบเสร็จชำระเงินของภาคการเรียนที่ 1/2563 หรือเอกสารที่ออกให้โดยราชการ / เอกชน ที่รับรองได้ว่าผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่จริง

3. หลักเกณฑ์การพิจารณา / จัดสรรทุนส่งเสริมการศึกษานูตร

3.1 หากผู้สมัครขอรับทุน ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนด จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการดำเนินการ

3.2 หากมีผู้สมัครขอรับทุนมากกว่าจำนวนทุนที่คณะกรรมการจัดสรรให้ คณะกรรมการดำเนินการจับฉลากรายชื่อผู้ขอรับทุนให้ได้จำนวนทุนตามที่กำหนด ในวันประชุมของคณะกรรมการดำเนินการประจำเดือน โดยคณะกรรมการจะเชิญตัวแทนสมาชิกสหกรณ์ ผู้ตรวจสอบกิจการร่วมเป็นสักขีพยานในการจับฉลากครั้งนี้

3.3 หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิกเป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ และคณะกรรมการดำเนินการกำหนด

3.4 การตัดสินใจของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นที่สุด

4. การรับสมัคร สถานที่รับสมัคร และระยะเวลาการรับสมัคร

สมาชิกที่มีบุตร ที่มีคุณสมบัติตามประกาศข้างต้น สามารถยื่นเอกสารหลักฐานตามข้อ 1 ถึงข้อ 3 ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด ได้ทุกวันเว้นวันหยุดราชการ เริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน - 31 สิงหาคม 2563 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. หากพื้นที่กำหนดดังกล่าว สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ให้ยึดจากวันและเวลาที่เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ได้รับเรื่องเป็นสำคัญ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ.2563



(นายสุรัตน์ สุขประเสริฐ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด



แบบใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด
ประจำปี 2563

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

รับเรื่องทุนการศึกษาบุตร วันที่.....เวลา.....น.

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องชื่อ.....

- ระดับที่สมัคร ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปริญญาตรี (อายุไม่เกิน 24 ปี)

ข้อมูลของบุตรที่ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

- 1.ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
2.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
3.ที่อยู่(บ้านเลขที่).....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
4.จำนวนพี่น้องร่วมบิดา - มารดา.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....(ของบิดา/มารดา)

5.ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน/สถานศึกษา.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.(02).....

- 6.ชื่อบิดา (นาย).....นามสกุล.....
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี เลขที่.....สังกัด.....
 ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ ฯ

7.ชื่อมารดา(นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี เลขที่.....สังกัด.....
 ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ ฯ

- 8.ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลตามรายการนี้ มาพร้อมกับใบสมัครขอรับทุนแล้ว
 สำเนาทะเบียนบ้านบุตร สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดาที่เป็นสมาชิก
 ใบเสร็จรับเงินของโรงเรียนที่ศึกษาอยู่ ภาคเรียนที่ 1 หรือ ใบรับรองจากสถานศึกษาว่ากำลังศึกษาอยู่ หรือ
หลักฐานอื่น ๆ ที่ออกให้โดยราชการ/เอกชน ที่รับรองได้ว่าศึกษาอยู่จริงในปีปัจจุบัน

เงื่อนไข

- สมาชิกผู้ได้รับทุนการศึกษามูลเมื่อปี 2562 **จะไม่มีสิทธิ** ยื่นขอรับทุนการศึกษามูลในปี 2563 นี้
- ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษามูลได้ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2563 ถึง 31 สิงหาคม 2563

โปรดพลิกด้านหลัง

ใบรับรองชั้นเรียนจากสถานศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บิดาชื่อ.....

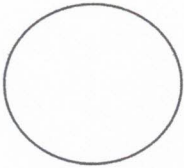
มารดาชื่อ.....

เรียนอยู่ชั้นในระดับชั้น.....จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



(ตราโรงเรียน)