



ประกาศ

สภานโยบายการศึกษาด้านประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๖๔

ฉบับที่ ๐๐๖/ ๒๕๖๔

เรื่อง การขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๔

อาศัยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๑๘ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด เปิดรับสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่มีบุตรกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการหรือสถานศึกษาของเอกชน ให้ได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ฯ โดยได้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการขอรับทุนดังนี้

๑. การจัดหาทุนการศึกษาให้แก่บุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ

๑.๑ ประเภททุนเรียนดี

ที่	ระดับ	ทุนละ	จำนวนทุน	เป็นเงิน
๑	อุดมศึกษา	๔,๐๐๐.๐๐	๖	๒๔,๐๐๐.๐๐
๒	มัธยมศึกษา	๓,๐๐๐.๐๐	๘	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓	ประถมศึกษา	๒,๐๐๐.๐๐	๖	๑๒,๐๐๐.๐๐
			รวม	๖๐,๐๐๐.๐๐

๑.๒ ประเภททุนสมาชิกที่รายได้ไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท /เดือน

ทุนละ ๒,๐๐๐.๐๐ บาท จำนวน ๒๐ ทุน เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา

- เป็นบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ประถมศึกษา ถึงระดับอุดมศึกษา (อายุไม่เกิน ๒๕ ปี)
- สมาชิกสหกรณ์สามารถยื่นขอทุนได้ ๑ คน / ๑ สิทธิ์ / ปี (ไม่ซ้ำปี)

๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นขอรับทุนการศึกษา

๔. วัน เวลา สถานที่สมัคร

- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
- ส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมเอกสารประกอบ ได้ที่ผู้ประสานงานประจำอำเภอหรือคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ หรือที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด

๕. ประกาศผลผู้ได้รับทุนภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยติดประกาศที่สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด และหน้า Web Site ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
สมุทรปราการ <http://203.157.111.8/sahakorn>
๖. เกณฑ์การพิจารณาการจัดสรรทุนการศึกษา คณะกรรมการจะพิจารณาดังนี้
- ทุนเรียนดี พิจารณาจากผลการเรียนเทอมสุดท้ายล่าสุด ที่มากที่สุดตามลำดับ
 - ทุนสมาชิกที่รายได้ได้น้อย ๆ พิจารณาจากรายได้ของสมาชิกที่น้อยที่สุดตามลำดับ หาก
รายได้เท่ากัน พิจารณาจากอายุของการเป็นสมาชิกสหกรณ์ที่มากที่สุด
๗. วิธีการมอบทุน คณะกรรมการดำเนินการมอบทุนการศึกษาให้ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี
๒๕๖๔

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔



(นายเสนห์ จันท์เงิน)

ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด



เลขที่รับ.....

ใบขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๔
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด

ข้อมูลสมาชิก (กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - สกุล สมาชิก นาย/นาง/น.ส.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ/สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....เบอร์ที่ทำงาน.....

ชื่อ - สกุล คู่สมรส นาย/นาง/น.ส.....

สถานะคู่สมรส ☐ ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ ☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....

ประเภททุนที่ขอรับ ☐ ประเภททุนเรียนดี ☐ ประเภททุนสมาชิกที่รายได้น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท /เดือน

ข้อมูลบุตรสมาชิกขอรับทุน

ชื่อ - สกุล ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....วันเดือนปีเกิด.....

การศึกษา ระดับชั้น ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อุดมศึกษา ปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

เกรดหรือผลการเรียนเทอมล่าสุด(กรณีขอรับทุนประเภทเรียนดี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หลักฐานและข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง หากสหกรณ์ฯ พิจารณาได้ว่า
ข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุนเรียนดี ๑.สำเนาทะเบียนบ้านบุตร ที่ระบุชื่อ บิดาหรือมารดาที่ขอรับทุน ๒.ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ - สกุล) ๓.สมาชิกเซ็นรับรองสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนหรือสำเนาสมุดพก ๔.ให้สมาชิกเซ็นรับรองสำเนาผลการเรียนเทอมล่าสุด	เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุนรายได้น้อย ๑.สำเนาทะเบียนบ้านบุตร ที่ระบุชื่อ บิดาหรือมารดาที่ขอรับทุน ๒.ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ - สกุล) ๓.สมาชิกเซ็นรับรองสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนหรือสำเนาสมุดพก ๔.ใบรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือนรับรองสำเนาโดยเจ้าหน้าที่การเงิน
บันทึกผู้รับเรื่อง ความครบถ้วนของเอกสาร ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ เอกสารที่ขาด..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง..... วันที่.....	