



ประกาศ

สภากอมนทรพยสาธารณสุขชยนาท จํากัด
เรื่อง ทุนสวสดีการเพือการศีกษาบุตรของสมาชิก ประจำปี 2566

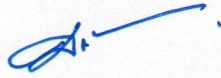
สภากอมนทรพยสาธารณสุขชยนาท จํากัด ได้จัดให้มีสวสดีการเพือการศีกษาบุตรของสมาชิกโดยใชงบประมาณโครงการสวสดีการแกสมาชิก โดยมีเงือไขในการสมัครรับทุนสวสดีการเพือการศีกษาบุตรของสมาชิกดังนี

1. กำหนดรับสมัครโดยใหยื่นใบสมัครระหว่างวันที่ 29 พฤษภาคม – 20 มิถุนายน 2566
2. รายละเอียดเกือวกับทุนการศึกษาแบ่งเป็นดังนี
 - 2.1 บุตรสมาชิกสามัญ แบ่งเป็น 3 ช่วงชั้น ดังนี
 - (1) ช่วงชั้นที่ 1 ระดับประถมศีกษา (ป.1 – 6) จํานวน 32 ทุน ๆ ละ 1,000 บาท
 - (2) ช่วงชั้นที่ 2 ระดับชั้นมัธยมศีกษาตอนต้น (ม.1 – 3) , มัธยมศีกษาตอนปลาย(ม.4 – 6) / ปวช. จํานวน 44 ทุน ๆ ละ 1,500 บาท
 - (3) ช่วงชั้นที่ 3 ระดับชั้นอุดมศีกษา (ปวส./ปริญญาตรี) จํานวน 36 ทุน ๆ ละ 2,000 บาท
3. สมาชิกผู้ขอรับทุนสวสดีการเพือการศีกษาบุตรต้องเป็นสมาชิกสภากอมนทรพยอย่างน้อย 1 ปีขึ้นไป นับถึงวันเปิดรับสมัคร และมีสิทธิ์ยื่นขอรับทุนได้ทุกคน
4. เป็นบุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย ยกเว้นบุตรบุญธรรม
5. สมาชิกที่มีบุตรเกินกว่า 1 คน มีสิทธิ์ยื่นขอรับทุนได้ทุกคน
6. บุตรที่จะขอรับทุนเพือการศีกษานี้จะต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยได้ทุนสวสดีการนี้ในช่วงระดับชั้นนั้นมาก่อน เว้นแต่เปลี่ยนช่วงระดับชั้นสามารถยื่นขอรับทุนช่วงระดับชั้นใหม่ได้
7. ในกรณีบุตรของสมาชิกได้รับสวสดีการเพือการศีกษาบุตร ในช่วงชั้นเดียวกันเกิน 1 คน ให้มีสิทธิ์ได้รับทุนสวสดีการเพือการศีกษาบุตรเพียง 1 คนเท่านั้น แต่ถ้าได้รับทุนสวสดีการเพือการศีกษาบุตรคนละช่วงชั้นให้ได้รับทุนเกินกว่า 1 คนได้
8. เอกสารประกอบการยื่นขอรับทุนสวสดีการเพือการศีกษาบุตร
 - ใบสมัครขอรับทุน พร้อมคำรับรองของกรรมการสภากอมนทรพยประจำหน่วยงาน
 - สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอรับทุน จํานวน 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - เอกสารทุกฉบับต้องถูกต้อง ครบถ้วน มิฉะนั้นคณะกรรมการจะไม่รับพิจารณา
9. ในกรณีที่มิผู้ยื่นสมัครรับทุนสวสดีการนี้เกินจํานวนทุนที่ทางสภากอมนทรพยกำหนดไว้ทางคณะกรรมการจะใช้วิธีจับสลากในการประชุมคณะกรรมการประจำเดือน

10. สหกรณ์ฯ จะประกาศผลให้สมาชิกทราบหลังจากได้ดำเนินการจับสลากเรียบร้อยแล้ว

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ.2566



(นายสยาม ทองเปรม)
ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครขอรับทุนได้ที่ www.chainatphcoop.com



ใบสมัครขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรของสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล สมาชิก).....เลขทะเบียนสมาชิก.....
เป็นสมาชิกประเภทสามัญ สังกัดหน่วยงาน.....มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อ
การศึกษาบุตรของสมาชิกให้กับ (ชื่อ-นามสกุล บุตร).....
อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....สถานศึกษา.....
จังหวัด.....ซึ่งเป็นบุตรของข้าพเจ้า โดยขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรของสมาชิก
(ใส่เครื่องหมาย ให้นำระดับชั้นที่ต้องการจะขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรของสมาชิก)

- ระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1 - 6)
 ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 - 3) ,ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 - 6) /ปวช.
 ระดับชั้นอุดมศึกษา (ปวส./ปริญญาตรี)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตร จำนวน 1 ชุด
พร้อมด้วยคำรับรองของกรรมการสหกรณ์ประจำหน่วยงาน

ข้าพเจ้าทราบและยอมรับในเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ในการขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรของสมาชิก
ดังกล่าวนี้ทุกประการ และขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริง

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุนฯ
(.....)

คำรับรองของกรรมการสหกรณ์ประจำหน่วยงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เป็นกรรมการ
ประจำหน่วยงาน.....ขอรับรองว่า นักเรียน/นักศึกษา ดังกล่าวกำลังศึกษาอยู่ใน
ระดับชั้น.....สถานศึกษา.....จริง

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด