



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

เรื่อง รับสมัครสมาชิกเพื่อขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2563

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2562 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ชุดที่ 51 ครั้งที่ 9/2563 เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 ได้พิจารณาให้สหกรณ์มอบทุนการศึกษาให้แก่บุตรสมาชิกประจำปี 2563 จำนวน 750 ทุน ทุนละ 1,000 บาท

ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2563 ดังนี้

1. คุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุนฯ

- 1.1 ต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยนับถึงวันรับสมัคร (1 สิงหาคม 2563)
- 1.2 บุตรต้องมีอายุตั้งแต่ 5-25 ปีบริบูรณ์และกำลังศึกษาอยู่ไม่เกินระดับปริญญาตรี (นับอายุบุตรถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563)
- 1.3 บุตรต้องเป็นโสดและไม่เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์
- 1.4 ทั้งสมาชิกและบุตรสมาชิกต้องไม่เคยได้รับทุนการศึกษาบุตรของสหกรณ์เมื่อปีที่ผ่านมา
- 1.5 สมาชิกจะขอรับทุนได้ คนละ 1 ทุนต่อบุตร 1 คนเท่านั้น
- 1.6 สมาชิกต้องไม่อยู่ในระหว่างการผัดบังงวดชำระหนี้กับสหกรณ์จนกว่าจะแก้ไขการผัดบังชำระงวดชำระหนี้ นั้นจนแล้วเสร็จ ในปี 2563

2. เอกสารประกอบการขอรับทุนฯมีดังนี้

- 2.1 สำเนาหลักฐานแสดงการศึกษาบุตรปีปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้านบุตร จำนวน 1 ชุด
- 2.3 ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน 1 ชุด
- 2.4 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล บิดา/มารดา (ถ้ามี)

3. กำหนดวันรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 - 31 สิงหาคม พ.ศ. 2563 ขอรับใบสมัครและส่งใบสมัครได้ที่ผู้ประสานงานผู้แทนสมาชิกหรือกรรมการประจำเขตของท่าน

ประกาศ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

(นายศุภรัฐ พูนกล้า)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2563

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า (นาย,นาง)
สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียน.....หน่วย.....
ปฏิบัติงาน ณ รพ./สสอ./รพ.สต.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
ให้แก่บุตรของข้าพเจ้าประจำปีการศึกษา 2563 คือ
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.
ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ.....ชั้น.....
โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุตรของข้าพเจ้า เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ร่างกายสมบูรณ์ และเอาใจใส่ต่อ
การศึกษาเล่าเรียนดี พร้อมนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเอกสารเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการขอรับทุน ดังนี้

- (1) สำเนาหลักฐานแสดงการศึกษามัธยมศึกษาปีปัจจุบัน
- (2) สำเนาทะเบียนบ้านบุตร
- (3) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล บิดา/มารดา (ถ้ามี)

ลงชื่อ(บิดา/มารดา)
(.....)
สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียน.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร
(.....)
กรรมการ/ผู้ประสานงาน หน่วย.....

ชื่อสมาชิก.....
ชื่อบุตร.....

ชื่อสมาชิก.....
ชื่อบุตร.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อ
(.....)

ลายมือชื่อ.....
(.....)

กรรมการเขต/ผู้ประสานงาน/หน่วย.....
...../...../.....

กรรมการเขต/ผู้ประสานงาน/หน่วย.....
...../...../.....

***ขอให้ผู้รับผิดชอบ ตัดส่วนนี้เก็บไว้ ***

*** ขอให้ผู้รับผิดชอบ ตัดส่วนนี้ให้สมาชิกเก็บไว้ ***