



## ประกาศสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จรกัด

### เรอง รบสมครสมชกเพอขอรับทุนการศกษาบุตร ประจําป 2566

ตามระเบียบสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จรกัด วาดวยทุนสวสดีการแกสมชกและครอบครว พ.ศ. 2566 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2565 และมติที่ประชุมคณะกรรมาการดำเนินการสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จรกัด ชุดที่ 54 ครั้งที่ 8/2566 เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2566 ได้พิจารณาให้สภรณมอบทุนการศกษาให้แก่บุตรสมชกประจําป 2566 จำนวน 1,000,000 บาท โดยแบ่งเป็น 3 ระดับการศกษา ดังนี้

- |   |                 |
|---|-----------------|
| 1. ระดับอนุบาลหรือประถมศกษา   | ทุนละ 1,000 บาท |
| 2. ระดับมัธยมศกษาหรือระดับประกาศนียบัตรวิชาซีพ (ปวช.)                                       | ทุนละ 1,500 บาท |
| 3. ระดับอุดมศกษาหรือระดับประกาศนียบัตรวิชาซีพ (ปวส.)<br>หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาซีพเทคนิค | ทุนละ 2,000 บาท |

ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จรกัด จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การขอรับทุนการศกษาบุตร ประจําป 2566 ดังนี้

#### 1. คุณสมบัติผู้สมครขอรับทุนฯ

- ต้องเป็นสมชกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยนับถึงวันรับสมคร (1 สิงหาคม 2566) ซึ่งบุตรหมายถึงบุตร รวมถึงบุตรบุญธรรมที่ชอบด้วยกฎหมาย และบุตรของสมชกต้องกำลังศกษาอยู่ในปีการศึกษาที่ขอรับทุนการศกษาสำหรับปีนั้น ๆ
- บุตรต้องมีอายุตั้งแต่ 5-25 ปีบริบูรณ์และกำลังศกษาอยู่ไม่เกินระดับปริญญาตรี (นับอายุบุตรถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2566)
- บุตรต้องเป็นโสดและไม่ใช่สมชกสามัญของสภรณ
- ทั้งสมชกและบุตรสมชกต้องไม่เคยได้รับทุนการศกษาบุตรของสภรณเมื่อปีที่ผ่านมา
- สมชกจะขอรับทุนได้ คนละ 1 ทุน ต่อบุตร 1 คนเท่านั้น
- สมชกต้องไม่อยู่ในระหว่างการผัดบังวดชำระหนี้กับสภรณจนกว่าจะแก้ไขการผัดบังวดชำระหนี้จนแล้วเสร็จ ในปี 2566

#### 2. เอกสารประกอบการขอรับทุนฯมีดังนี้

- ใบสมครขอรับทุนการศกษา จำนวน 1 ชุด
- สำเนาหลักฐานแสดงการศกษาบุตรปีปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านบุตร จำนวน 1 ชุด
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล บิดา/มารดา (ถ้ามี)

**3. กำหนดวันรับสมัคร**

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 - 31 สิงหาคม พ.ศ. 2566 ขอรับใบสมัครและส่งใบสมัครได้ที่ผู้ประสานงาน  
ผู้แทนสมาชิกหรือกรรมการประจำเขตของท่าน

ประกาศ ณ วันที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2566



(ดร.ทพ.นพวิศม์ เหลือล้นนิธิศ)

ประธานกรรมการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2566

\*\*\*\*\*

วันที่.....

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

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด  
ให้แก่บุตรของข้าพเจ้าประจำปีการศึกษา 2566 คือ .....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.  
ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ.....ชั้น.....  
โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุตรของข้าพเจ้า เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ร่างกายสมบูรณ์ และเอาใจใส่ต่อ  
การศึกษาเล่าเรียนดี พร้อมนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเอกสารเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการขอรับทุน ดังนี้

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

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

ลงชื่อ .....ผู้รับสมัคร  
(.....)  
กรรมการ/ผู้ประสานงาน หน่วย.....

ชื่อสมาชิก.....

ชื่อสมาชิก.....

ชื่อบุตร.....

ชื่อบุตร.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....  
(.....)

ลายมือชื่อสมาชิก.....  
(.....)

ลายมือชื่อ .....  
(.....)

ลายมือชื่อ .....  
(.....)

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

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

\*\*\*ขอให้ผู้รับผิดชอบ ตัดส่วนนี้เก็บไว้\*\*\*

\*\*\*ขอให้ผู้รับผิดชอบ ตัดส่วนนี้ให้สมาชิกเก็บไว้\*\*\*