



ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2567

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียนที่
เป็นข้าราชการ/ ลูกจ้างของหน่วยงาน..... โทร.(มือถือ).....
เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษา
บุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2567

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า เป็น ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
(กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก) คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วยงาน

3. บุตรสมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการฯ ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- (ป.1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 (ม.4/ปวช.) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
 (ป.4) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 (ปวส./ป.ตรี 1) ระดับอุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือเทียบเท่า
 (ม.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

5. ชื่อสถานศึกษา.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ มาด้วยแล้ว ดังนี้

1. ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2567 จำนวน 1 ใบ

2. เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ- สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
 สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
 สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

3. เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

*หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน
หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียน ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) * จำนวน 1 ชุด

- สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

/7. ข้าพเจ้าขอรับรอง...

7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้ขอรับทุน
(.....)

- *หมายเหตุ :
1. ในกรณีที่ บิดา มารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ใช้สิทธิบิดาหรือมารดาผู้ใดผู้หนึ่งเท่านั้น
 2. เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ ต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
 3. ผู้มีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิกได้เฉพาะสมาชิกสามัญของสหกรณ์ฯ
 4. ผู้มีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก มีสิทธิได้รับทุนเพียงครั้งเดียวต่อระดับชั้นการศึกษา

คำรับรองของกรรมการ ประจำเขต

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....กรรมการดำเนินการ..... เขต.....
สังกัดหน่วยงาน.....ขอรับรองว่าบุตรของสมาชิกอยู่ในระดับชั้นการศึกษา
ที่กำหนดไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ชุดที่.....ครั้งที่...../.....

เมื่อวันที่.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ