



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคายจำกัด

ฉบับที่ 8 /2561

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก และทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด ชุดที่ 7 ครั้งที่ 5/2561 ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2561 เรื่อง การให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก และทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา ในปี 2561 สหกรณ์ฯ กำหนดจัดสรรทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิก และสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ จำนวน 65 ทุน โดยกำหนดรายละเอียดในการพิจารณาให้ทุน และคุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุน ดังต่อไปนี้

1. ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ในแต่ละระดับการศึกษา จำนวน 15 ทุน ดังนี้

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| 1.1 ระดับอนุบาลและประถมศึกษา | ทุนละ 3,000 บาท |
| 1.2 ระดับมัธยมหรือเทียบเท่า | ทุนละ 4,000 บาท |
| 1.3 ระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า | ทุนละ 5,000 บาท |

หมายเหตุ จำนวนทุนที่จัดสรรให้แต่ละระดับการศึกษา จะจัดสรรตามสัดส่วนของจำนวนผู้สมัครขอรับทุนในแต่ละระดับการศึกษานั้น

คุณสมบัติบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษา

- บุตรผู้ขอรับทุนต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอนุบาล ถึง ระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า
- บุตรของสมาชิกต้องเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก โดยมีอายุไม่เกิน 25 ปี โดยไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรที่ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น
- สมาชิกแต่ละคนมีสิทธิขอรับทุนเพื่อบุตรของตนได้ 1 ทุน และบุตรของสมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิได้รับเพียง 1 ทุน
- บุตรของสมาชิกที่ได้รับทุนการศึกษา ในปี 2561 แล้ว ให้เว้นวรรค 2 ปี (ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา ในปี 2559 - 2560 แล้ว ไม่มีสิทธิรับทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิกในปี 2561)

2. ทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ จำนวน 50 ทุน ดังนี้

2.1 ทุนละ 2,000 บาท จำนวน 20 ทุน

2.2 ทุนละ 1,000 บาท จำนวน 30 ทุน

(ผู้ที่ได้รับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา ในปี 2560 แล้ว ไม่มีสิทธิรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ ปี 2561)

คุณสมบัติของสมาชิกผู้ขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา

- ผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ โดยได้หักเงินชำระค่าหุ้นรายเดือนมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 งวด ก่อนวันรับสมัคร

3. การยื่นใบสมัคร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา

3.1 ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก สามารถขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการศึกษาบุตร ได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ตั้งแต่วันที่ 1 - 19 กรกฎาคม 2561 ในเวลาราชการ 08.30 - 15.30 น.

3.2 ทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ สมาชิกไม่ต้องยื่นใบสมัคร โดยทาง สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด จะพิจารณาจากทะเบียนหุ้นสมาชิก

4. การพิจารณาให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก และทุนสาธารณประโยชน์เพื่อการศึกษา คณะกรรมการ จะดำเนินการพิจารณาให้ทุนโดยคำนึงถึงความจำเป็นในการขอรับทุน และความเหมาะสมของผู้ขอรับทุนตลอดจนคุณสมบัติอื่น ๆ ที่เห็นว่าจำเป็นและสมควร โดยผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ในวันที่ 26 กรกฎาคม 2561

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 – 19 กรกฎาคม 2561 นี้

ประกาศ ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2561



(นางอภิญญา เกรียงบุรพา)
ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์อ้อมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด



แบบฟอร์มคำขอรับทุนสวัสดิการสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด

ที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด

1. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....
ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงฯ
สถานภาพ สมรส หย่า/หม้าย อื่นๆ(ระบุ)
เคยได้รับทุน เคย ปี..... ไม่เคย
ตำแหน่ง.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
รายได้เดือนละ.....บาท ข้าพเจ้ามีบุตรทั้งสิ้น คน ผู้ขอรับทุนเป็นบุตรคนที่ มีรายละเอียดของบุตร ดังนี้

2. ข้าพเจ้าขอรับการศึกษให้แก่บุตร ชื่อ..... อายุ.....ปีเดือน
สถานศึกษา..... ระดับอนุบาล / ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / ปวช. / ปวส. / ปริญญาตรี อื่นๆ
ชั้นปีที่..... ในปีการศึกษา.....

3.ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิก
() ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ระดับการศึกษา

เอกสารประกอบการพิจารณา

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และบุตรสมาชิก
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- () หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน / นักศึกษา
- () สำเนาแสดงผลการเรียน
- () สลิปเงินเดือนของสมาชิก
- () อื่น ๆ.....

การรับเงิน

- ขอรับเงินด้วยตนเอง
- โอนเข้าบัญชีธนาคารชื่อบัญชี (นาย/นาง/นางสาว).....
ธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่บัญชี.....สาขา.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับทุน
(.....)
...../...../.....