



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคายจำกัด

ฉบับที่ 11 /2564

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ประจำปี 2564

ตามที่ ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด ชุดที่ 10 ครั้งที่ 5/2564 ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2564 ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา ชุดที่ 10 ครั้งที่ 1/2564 เรื่อง การให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ประจำปี 2564 สหกรณ์ฯ กำหนดจัดสรรทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิก โดยกำหนดรายละเอียดในการพิจารณาให้ทุน และคุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุน ดังต่อไปนี้

1. ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ในแต่ละระดับการศึกษา ดังนี้

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

คุณสมบัติผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. บุตรผู้ขอรับทุนต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระดับที่ขอรับทุน
2. บุตรของสมาชิกต้องเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก มีอายุไม่เกิน 22 ปี โดยไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม หรือบุตรที่ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น
3. สมาชิกแต่ละคนมีสิทธิขอรับทุนเพื่อบุตรของตนได้ 1 ทุน และบุตรของสมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิได้รับเพียง 1 ทุน
4. บุตรของสมาชิกเป็นผู้ที่ไม่เคยรับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ ในปี 2562 - 2563
5. สมาชิกผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ โดยได้หักเงินชำระค่าหุ้นรายเดือนมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 งวดนับถึงวันประกาศ

2. การยื่นใบสมัคร ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา

สามารถขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการศึกษาบุตร ได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย ตั้งแต่วันที่ 1 - 14 กรกฎาคม 2564 ในเวลาราชการ 08.30 - 15.30 น.

3. การพิจารณาให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก คณะกรรมการจะดำเนินการพิจารณาคุณสมบัติให้ทุนโดยคำนึงถึงความจำเป็นและความเหมาะสมในการขอรับทุน โดยผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ในวันที่ 20 กรกฎาคม 2564

ประกาศ ณ วันที่ 24 มิถุนายน 2564

(นายฉัตรชัย บุญประชารัตน์)

กรรมการและเลขานุการ

ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด



คำขอรับทุนสวัสดิการสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด

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

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหนองคาย จำกัด

1. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง..... สังกัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงฯ

สถานภาพ  สมรส  หย่า/หม้าย  แยกกันอยู่

รายได้เดือนละ.....บาท ข้าพเจ้ามีบุตรทั้งสิ้น ..... คน ผู้ขอรับทุนเป็นบุตรคนที่ .....

2. ข้าพเจ้าขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตร ชื่อ..... อายุ.....ปี .....เดือน

สถานศึกษา..... ระดับอนุบาล / ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / ปวช. / ปวส. / ปริญญาตรี

อื่นๆ ..... ชั้นปีที่..... ในปีการศึกษา.....

( ) ขอนทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ระดับการศึกษา .....

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ( ) 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
- ( ) 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และบุตรสมาชิก
- ( ) 3. หลักฐานแสดงการเป็นนักเรียน นักศึกษา เช่น ใบปพ. บัตรนักศึกษา ฯลฯ
- ( ) 4. สลิปเงินเดือนของสมาชิก 3 เดือนย้อนหลัง
- ( ) 5. ใบสำคัญการหย่า(สำหรับสถานะหย่า)
- ( ) 6. อื่น ๆ ที่แสดงให้เห็นความมุ่งมั่นในการขอรับทุน (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับทุน

(.....)

...../...../.....

๕๕๕