



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด
ประจำปีการศึกษา 2557

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการให้ทุนสนับสนุนการศึกษา ประจำปี 2557

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่

เป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () สมาชิกสมทบ สังกัด

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์

สถานภาพการสมรส สมรส หม้าย หย่า จำนวนบุตรธิดา

เงินเดือนบาท รายได้อื่น.....บาท

คู่สมรส ชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท ค่าใช้จ่ายประจำเดือน.....บาท เป็น/ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้ามีบุตรซึ่งอยู่ในความอุปการะ และกำลังศึกษาอยู่จำนวนคน และมีความ
ประสงค์จะขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาให้แก่บุตรของข้าพเจ้า ดังนี้

1.อายุ.....ปี นักเรียนชั้น
- โรงเรียน.....จังหวัด.....
- ได้รับเกรดเฉลี่ย

ลงชื่อสมาชิกผู้ขอรับทุน
(.....)

คุณสมบัติ

1. เป็นบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด ที่ชอบด้วยกฎหมาย
2. สมาชิก 1 คนมีสิทธิ์เสนอชื่อบุตรเข้ารับทุนได้เพียง 1 ทุนเท่านั้น
3. บุตรสมาชิกที่ขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาจะต้องมีอายุไม่เกิน 20 ปี บริบูรณ์ โดยระดับการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนถึงระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ปวช. หรือ ปวส.)
4. บุตรที่ขอรับทุนจะต้องมีความประพฤติดี และขาดทุนทรัพย์
5. ผู้ที่เคยได้รับทุนการศึกษาในปีที่ผ่านมา ไม่สามารถยื่นขอรับทุนในปีนี้ได้
6. ในกรณีที่สมาชิกยื่นขอรับทุนไม่ครบให้ยกเว้นคุณสมบัติในข้อที่ 5.

หลักฐานประกอบการพิจารณา

1. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก
2. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
3. หนังสือรับรองผลการเรียน ปีการศึกษา 2556
4. ใบแสดงรายการรับ-จ่ายเงินเดือนของสมาชิกผู้ขอรับทุน และคู่สมรส (ถ้ามี) (สลิปเงินเดือน)