



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 18/2564

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาประจำปี 2564

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด จะดำเนินการมอบทุนการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิกสหกรณ์และทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2564 ดังรายละเอียดต่อไปนี้
จำนวนทุนการศึกษา จำนวนเงินทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

1. ทุนสำหรับบุตรสมาชิก

1.1 ระดับอนุบาล	ทุนละ 1,000 บาท
1.2 ระดับประถมศึกษา	ทุนละ 1,500 บาท
1.3 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	ทุนละ 2,000 บาท
1.4 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	ทุนละ 2,500 บาท
1.5 ระดับอุดมศึกษา	ทุนละ 3,000 บาท

2. ทุนสำหรับสมาชิก

หลักเกณฑ์การกระจายทุนการศึกษา คิดตามสัดส่วนสมาชิกแยกรายอำเภอ

คุณสมบัติทั่วไป

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ทั้งสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบ มาไม่น้อยกว่า 1 ปี (นับถึงวันที่ขอรับทุน)
- กรณีเป็นบุตรของสมาชิกสหกรณ์จะต้องเป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย
- ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้และหนี้สินต่อสหกรณ์ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา (เว้นแต่การขาดชำระไม่ได้)
ความผิดของตน)
- เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
- จะต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับที่ขอรับทุนนั้นๆ

หลักฐานการขอรับทุน

- ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตร จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกและบุตร จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบแสดงผลการเรียนจากสถานศึกษา จำนวน 1 ชุด

5. มีสมาชิกลงนามรับรองการขอรับทุนไม่น้อยกว่า 3 คน

สิทธิ์ในการขอรับทุน สมาชิกสหกรณ์มีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาเพียง 1 ทุนต่อครอบครัวต่อปีและครอบครัวสามารถที่เคยได้รับทุนการศึกษาไปแล้วขอรับทุนการศึกษาใหม่ได้แต่ต้องเว้นระยะเวลา 3 ปี (ปีปฏิทิน)

ระยะเวลาจัดซื้อ ระหว่างวันที่ 2 -31 สิงหาคม 2564 ในวันเวลาราชการ

สถานที่รับสมัคร สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

พิจารณาคัดเลือกผู้ที่จะได้รับทุน ภายในวันประชุมประจำเดือนกันยายน 2564

ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ภายในวันที่ 1 ตุลาคม 2564

การมอบทุน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด จะดำเนินการมอบทุนการศึกษาในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2564

ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564



(นายรติ บุญมาก)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2564

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

เลขที่รับ...../2564
วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สามาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วย.....

จังหวัดหนองบัวลำภู โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

สำหรับ ข้าพเจ้า บุตร ชื่อ..... ชั้นกำลังศึกษาอยู่.....

อาชีวศึกษา/ช่าง..... จังหวัด..... อายุในระดับ.....

อนุบาล ประถมศึกษา(ป.1-ป.6) ม.ต้น (ม.1-ม.3)

ม.ปลาย (ม.4-ม.6) สายอาชีวะระดับ(ปวช.- ปวส.) ปริญญาตรี

ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผลงาน/รางวัลเด่น

1.
2.
3.
4.
5.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด กำหนดไว้ และมีสมาชิกลงนามรับรองการขอรับทุน ดังนี้

1. ชื่อ..... เลขที่สมาชิก..... ลายมือชื่อ.....

2. ชื่อ..... เลขที่สมาชิก..... ลายมือชื่อ.....

3. ชื่อ..... เลขที่สมาชิก..... ลายมือชื่อ.....

ลงชื่อ ผู้ขอรับทุน(สมาชิก) ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ เวลา..... ลงชื่อ เวลา.....

หลักฐานการขอรับทุนการศึกษา

- ใบสมัคร สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกและบุตร สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตร
- สำเนาใบแสดงผลการเรียนจากสถานศึกษา สำเนาเกียรติบัตรหรือใบรับรองผลงานเด่นและอื่นๆ (ถ้ามี)
- มีสมาชิกลงนามรับรองการขอรับทุนไม่น้อยกว่า 3 คน

หมายเหตุ ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ตามวันเวลาทำการ เท่านั้น