

สอ.คสช.

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด
เรื่อง การให้เงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2561

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ว่าด้วย การให้สวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก และครอบครัวสมาชิก พ.ศ.2560 หมวด 3 ข้อ 12 ได้กำหนดการให้เงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก คณะกรรมการ ดำเนินการ ชุดประจำปี 2561 ในคราวประชุมครั้งที่ 5 (ครั้งที่ 14/2561) เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ.2561 จึง กำหนดการให้เงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี 2561 ดังต่อไปนี้

1.จำนวนเงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 300 ทุน ทุนละ 5,000 บาท โดยจัดสรรจำนวนทุน ตามระดับการศึกษา ดังนี้

- | | |
|--|---------------|
| (1) ระดับก่อนประถมศึกษา – ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 | จำนวน 50 ทุน |
| (2) ระดับประถมศึกษาปีที่ 2 – 6 | จำนวน 100 ทุน |
| (3) ระดับมัธยมศึกษาและระดับ ปวช. | จำนวน 100 ทุน |
| (4) ระดับ ปวส. – ระดับปริญญาตรี | จำนวน 50 ทุน |

2.คุณสมบัติของสมาชิกที่ขอรับทุน

- (1) เป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2561
- (2) ไม่ขาดส่งค่าหุ้นหรืองวดชำระหนี้รายเดือนในรอบปีบัญชีที่แล้วและปีบัญชีปัจจุบัน
- (3) ในสองปีบัญชีที่ผ่านมาไม่เคยได้รับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกจากสหกรณ์
- (4) กรณีที่สมาชิกเป็นสามีภรรยาให้ยื่นขอรับทุนได้เพียงหนึ่งทุนเท่านั้น

3.คุณสมบัติของบุตรที่ขอรับทุน

- (1) เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย และอยู่ในความอุปการะโดยตรงของผู้รับทุน
- (2) เป็นบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับก่อนประถมศึกษาถึงระดับปริญญาตรี

4.เกณฑ์การพิจารณา คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาบุตรสมาชิกจะพิจารณาตามเกณฑ์

ดังนี้

- (1) ระยะเวลาการเป็นสมาชิก
- (2) จำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้ว
- (3) ผลการเรียนของบุตรสมาชิกปีการศึกษาที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ยต้องไม่ต่ำกว่า 2.50 (ยกเว้นระดับ ก่อนประถม – ประถมศึกษาปีที่ 1)
- (4) รายได้ของสมาชิก

(5) จำนวนบุตรที่อุปการะเลี้ยงดูที่กำลังศึกษาอยู่

5.การยื่นสมัครขอรับทุน ให้ยื่นขอรับทุนได้ตั้งแต่วันที่ 1 - 31 สิงหาคม พ.ศ.2561 ตามแบบขอรับทุนที่ สหกรณ์กำหนด โดยสามารถโหลดแบบฟอร์มผ่านเว็บไซต์สหกรณ์ www.skcooper.com และยื่นแบบขอรับทุน โดยตรงที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด หรือยื่นผ่านทางไปรษณีย์ (ยึดวันตามตราประทับ ไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

6.เอกสารประกอบการขอรับทุน ดังนี้

(1) สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

(2) สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรที่ขอรับทุน (ยกเว้นระดับ ก่อนประถม – ประถมศึกษาปีที่ 1)

(3) สำเนาหลักฐานแสดงว่าเป็นบุตรสมาชิก (กรณีต่างนามสกุล)

7.ในกรณีที่ระดับใดระดับหนึ่งมีผู้สมัครยื่นขอรับทุนไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด การพิจารณาให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษามูลนิธิ

8.สหกรณ์จะประกาศผลผู้ได้รับทุนผ่านทางเว็บไซต์สหกรณ์ และมอบทุนภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2561

9.ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการ ถือเป็นที่สุด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

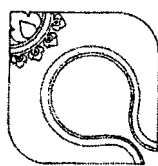
ประกาศ ณ วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ.2561



(นายเทียน ดันติวิริยาภพ)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด



สอ.คสช.

แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า รหัสสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ.....จังหวัดสงขลา โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเวลาเป็นสมาชิก.....ปี
.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ.2561) มีทุนจำนวน.....บาท
คู่สมรสชื่อ.....อาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
2. เงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า จำนวน.....บาท
เงินได้รายเดือนคู่สมรส จำนวน.....บาท
รายได้อื่นของครอบครัวประมาณเดือนละ.....บาท
3. บุตรที่ขอรับทุนชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ผลการเรียนของปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้ระดับผลการเรียน.....
4. บุตรที่ขอด้วยกฎหมายซึ่งอุปการะ จำนวน.....คน คือ
 - 4.1 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 - 4.2 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 - 4.3 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

5. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย / ใน ☐)

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิก

☐ สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน (ยกเว้นระดับก่อนประถม – ประถมศึกษาปีที่ 1)

☐ สำเนาหลักฐานกรณีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุลของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน (ถ้ามี)

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ และข้อมูลที่ระบุในแบบขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้ขอรับทุนระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(กรณีผู้ขอรับทุนดำรงตำแหน่งผู้บริหารหน่วยงาน/โรงเรียน ให้รับรองตนเองได้)