



กองการศึกษา
 รับที่ 2367
 วันที่ 14 ก.ค. 2564
 เวลา 16.05 น.

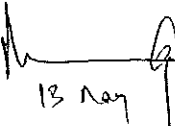
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
 ที่ ศก 51004/21123 วันที่ 13 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2564
 เรื่อง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2564

เรียน หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักคลังขอส่งสำเนาหนังสือ ที่ สอ.อบจ. ว.21/2564 เรื่อง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2564 สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้จัดให้มีการมอบทุนดังกล่าว จึงขอแจ้งให้ส่วนราชการในสังกัดได้ทราบและรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ สำหรับกองการศึกษาฯ ให้แจ้งโรงเรียนในสังกัดฯ ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป


 13 กย
 (นายไกรศักดิ์ วรรทัด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 นายกองการบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

เงิน ๒๕ กองการกองการศึกษา

แจ้งพร้อมทราบและดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

เชิญไปขอพิจารณาและดำเนินการดำเนินการ

...

ในชั้นนี้ขอทราบและดำเนินการ
 รร. ในสังกัด พง ๐๐๓ ๒๖


จัดที่ประชุม/สั่งการ


ทราบและดำเนินการปฏิบัติ


ทราบและดำเนินการ

...

...


 45 กค. 64


 (นางอินทอร ดันตร)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษา รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
 30 ก.ค. ๖๔


 นางอุษนิทร สุมาจักร์
 หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม



รับที่ ๗๐๗๗
 วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๔
 เวลา ๑๖:๐๐ น.

ที่ สอ.อบจ.๒๗/๒๕๖๔

สภกรรมการออมทรัพย์ข้าราชการ
 องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด
 ถนนนครราชสีมา วังสวนสุนันทา
 เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สำนักคลัง
 รับที่ ๘๑๗๘
 วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๔
 เวลา ๑๕:๓๕ น.

เรื่อง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๔
 เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๔ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก (ส่วนที่ ๑) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน และความประพฤติของสมาชิก (ส่วนที่ ๒) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. หนังสือรับรองผลการศึกษา (ส่วนที่ ๓) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. แบบใบรับรองของสถานศึกษาปัจจุบัน (ส่วนที่ ๔) | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสภกรรมการออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ได้จัดให้มีการมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกฯ ประจำปี ๒๕๖๔

ในการนี้ ขอความอนุเคราะห์แจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะขอรับทุนดังกล่าว โปรดรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งถึงสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์
 ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ
 โทร. ๐-๒๖๖๘-๗๓๖๓-๕
 โทรสาร ๐-๒๖๖๘-๗๓๖๑-๒



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด
เรื่อง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๔

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด จะทำการมอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดในการรับสมัครผู้ขอรับทุน ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนทุนส่งเสริมการศึกษามอบบุตรสมาชิก ๑๗๓ ทุน เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๑๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยแยกกระดัดการศึกษาออกเป็น

๑. ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๑-๓	ชั้นละ ๑๒ ทุน	รวม ๓๖ ทุนๆ	ละ ๒,๐๐๐ บาท
๒. ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๔-๖	ชั้นละ ๑๒ ทุน	รวม ๓๖ ทุนๆ	ละ ๒,๕๐๐ บาท
๓. ระดับมัธยมศึกษา ปีที่ ๑-๓	ชั้นละ ๑๒ ทุน	รวม ๓๖ ทุนๆ	ละ ๓,๐๐๐ บาท
๔. ระดับมัธยมศึกษา ปีที่ ๔-๖	ชั้นละ ๑๐ ทุน	รวม ๓๐ ทุนๆ	ละ ๓,๕๐๐ บาท
๕. ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)		รวม ๑๕ ทุนๆ	ละ ๓,๕๐๐ บาท
๖. ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)		รวม ๑๕ ทุนๆ	ละ ๔,๐๐๐ บาท
๗. ระดับปริญญาตรี		รวม ๕ ทุนๆ	ละ ๔,๕๐๐ บาท

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณา

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ จะพิจารณามอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกจากปัจจัย ๓ ประการ ดังนี้

๒.๑ รายได้ของสมาชิก	๔๐%
๒.๒ ผลการศึกษา	๓๐%
๒.๓ จำนวนบุตร	๓๐%

๓. คุณสมบัติ และเงื่อนไขการขอรับทุน

ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

๓.๑ เป็นบุตรของสมาชิกสหกรณ์ฯ แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม และสมาชิกดังกล่าวต้องเป็นผู้มีรายได้เป็นเงินเดือน หรือค่าจ้าง ไม่สูงกว่า ๓๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๓.๒ สมาชิกผู้ยื่นขอรับทุนต้องส่งแบบคำขอรับทุนของบุตรสมาชิกซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับที่กำหนดไว้ในข้อ ๑.

๓.๓ สมาชิกมีสิทธิยื่นขอรับทุนให้บุตรของตนได้เพียง ๑ ทุนเท่านั้น กรณีที่บิดาและมารดาต่างเป็นสมาชิกมีสิทธิยื่นขอรับทุนให้บุตรของตนได้เพียง ๑ ทุนเท่านั้น

/๓.๔ บุตรของสมาชิก...

๓.๔ บุตรของสมาชิกที่ขอรับทุนจะต้องมีผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา (ปีการศึกษา ๒๕๖๓) โดยสอบไล่ได้เกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ หรือได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๒.๕๐ ขึ้นไป และให้ส่งสมุดรายงานผลการเรียนประจำปี (หรือสำเนาสมุดรายงานผลการเรียน) ในแจ้งเกรด หรือใบระเบียบวิทอย่างใดอย่างหนึ่งที่สถานศึกษาออกให้ เพื่อสะดวกแก่การพิจารณา

๓.๕ บุตรของสมาชิกที่ขอรับทุนจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๓.๕.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติเรียบร้อย

๓.๕.๒ เป็นผู้ศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือสถานศึกษาที่ทางราชการรับรอง

๔. เอกสารประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก

ผู้ขอรับทุนจะต้องยื่นแบบคำขอรับทุน และหนังสือรับรองตามแบบของสหกรณ์ฯ พร้อมด้วยเอกสารอื่น ๆ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในประกาศ ดังนี้

๔.๑ หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน และความประพฤติของสมาชิกจากผู้บังคับบัญชา ซึ่งมีตำแหน่งหัวหน้าส่วน หรือผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไปตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

๔.๒ สำเนาใบระเบียบหรือสมุดรายงานผลการศึกษาหรือหนังสือรับรองผลการศึกษาที่บุตรสมาชิกศึกษาอยู่ในปีที่ผ่านมา

๔.๓ ใบรับรองว่ากำลังศึกษาจากสถานศึกษาที่บุตรสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ในปีที่ยื่นขอรับทุน (กรณีมีการย้ายสถานศึกษา)

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตรของสมาชิกผู้ขอรับทุน

๔.๕ ใบแสดงรายการรับ-จ่ายเงินเดือนของสมาชิก

๔.๖ สำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก ที่ระบุเลขที่บัญชีชัดเจนของสมาชิกผู้ขอรับทุน (เฉพาะบัญชีของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เท่านั้น)

ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนกรอกข้อความในแบบคำขอรับทุน และส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่สหกรณ์ฯ กำหนดหรือไม่ถูกต้อง หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง สหกรณ์ฯ จะไม่พิจารณาแบบคำขอรับทุนของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุนดังกล่าว และอาจตัดสิทธิในการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลของสมาชิกในครั้งต่อไป ตามที่เห็นสมควร

ทั้งนี้สมาชิกสหกรณ์ฯ สามารถรับข้อมูลข่าวสาร และการประชาสัมพันธ์รายละเอียด และ Download แบบคำขอรับทุนได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ฯ www.paosavingcoop.com หรืองานสวัสดิการสมาชิกและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด โทร. ๐-๒๖๖๔-๗๓๖๓-๕ ต่อ ๑๐๒

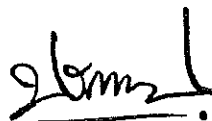
๕. กำหนดเวลารับสมัคร

หมดเขตการยื่นแบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก ภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ สหกรณ์ฯ จะถือเอาวัน และเวลาที่ไปรษณีย์ต้นทางลงรับเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดสหกรณ์จะไม่พิจารณาแบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกผู้นั้น

ในการพิจารณามอบทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ จะพิจารณาจัดสรรมอบทุนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๒ การพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการ ถือเป็นที่สุดสำหรับผลการพิจารณามอบทุนและกำหนดวัน เวลา สถานที่รับทุนจะแจ้งให้ทราบต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายประยูร รัตนเสนีย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

หมายเหตุ สหกรณ์ฯ จะโอนเงินเข้าบัญชีส่วนตัวสมาชิกเท่านั้น ทั้งนี้ให้ผู้ขอรับทุนแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก ที่ระบุเลขที่บัญชี มาพร้อมกับคำขอรับทุน และเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความคล่องตัว สหกรณ์ฯ ขอสงวนเฉพาะบัญชีของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เท่านั้น



หลักเกณฑ์การพิจารณาให้ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

คณะกรรมการดำเนินการจะพิจารณาให้ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก จากปัจจัย ๓ ประการ เป็นเกณฑ์
ในการพิจารณา ดังนี้

๑. รายได้ของสมาชิก ๔๐%
๒. ผลการศึกษา ๓๐%
๓. จำนวนบุตร ๓๐%

เกณฑ์คะแนนในแต่ละปัจจัย ดังนี้

(๑) รายได้ของสมาชิก		(๒) ผลการศึกษา		(๓) จำนวนบุตร	
รายได้ของสมาชิก / เดือน	เกณฑ์คะแนน	ผลการศึกษา	เกณฑ์คะแนน	จำนวนบุตร	เกณฑ์คะแนน
๙,๐๐๐ - ๑๓,๕๐๐ บาท	๔๐	๑๐๐ - ๙๒.๕๑% หรือ คะแนนเฉลี่ย ๔.๐๐-๓.๗๐	๓๐		
๑๓,๕๐๑ - ๑๕,๑๔๐ บาท	๓๗	๙๒.๕๐ - ๘๕.๐๑% หรือ คะแนนเฉลี่ย ๓.๖๙-๓.๔๐	๒๗		
๑๕,๑๔๑ - ๑๖,๙๖๐ บาท	๓๔	๘๕.๐๐ - ๗๗.๕๑% หรือ คะแนนเฉลี่ย ๓.๓๘-๓.๑๐	๒๔	๓ คน ขึ้นไป	๓๐
๑๖,๙๖๑ - ๑๙,๑๐๐ บาท	๓๑	๗๗.๕๐ - ๗๐.๐๑% หรือ คะแนนเฉลี่ย ๓.๐๙-๒.๘๐	๒๑	๒ คน	๒๕
๑๙,๑๐๑ บาท - ขึ้นไป	๒๘	๗๐.๐๐ - ๖๒.๕๐% หรือ คะแนนเฉลี่ย ๒.๗๙-๒.๕๐	๑๘	๑ คน	๒๐

หากได้คะแนนรวมตามเกณฑ์เท่ากัน ให้ใช้คะแนนจากปัจจัยรายได้ของสมาชิกหรือผลการศึกษา
หรือจำนวนบุตรเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาตามลำดับ หากมีคะแนนจากปัจจัยจำนวนบุตรเท่ากัน ให้แบ่งเงินทุนนั้น
จ่ายให้คนละส่วนเท่า ๆ กัน

ให้บุตรของสมาชิกที่ประสบเหตุการณ์ความไม่สงบใน ๕ จังหวัดชายแดนใต้ ได้แก่ จังหวัด
นราธิวาส ปัตตานี สงขลา สตูล ยะลา จนเป็นเหตุให้ได้รับบาดเจ็บสาหัส ทูพพลภาพ ที่ยื่นเรื่องขอรับ
ทุนการศึกษาในปีนั้น ได้รับทุนการศึกษาตามประกาศของสหกรณ์ในปีนั้น โดยผู้ขอรับทุนจะต้องยื่นคำร้อง พร้อม
สำเนาบันทึกประจำวัน และรายงานการสอบสวนของพนักงานสอบสวนแห่งท้องที่เกิดเหตุโดยในบันทึกจะต้อง
ระบุว่าตัวสมาชิกที่ขอรับทุนประสบเหตุที่เกิดจากเหตุการณ์ความไม่สงบใน ๕ จังหวัดชายแดนใต้ และเอกสารอื่น ๆ
ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ในประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด



(ส่วนที่ ๑)

คำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด
ประจำปี ๒๕๖๔

เลขที่.....

วันที่.....

เอกสารครบ

ขาดเอกสาร

ยื่นขอรับทุนระดับ ประถมศึกษาปีที่ ๑-๓ ประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓
 มัธยมศึกษาปีที่ ๔-๖ ปวช.หรือเทียบเท่า ปวส.หรือเทียบเท่า ปริญญาตรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ส่วนที่ ๑ ประวัติสมาชิก

๑.๑ ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

อาชีพ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด อบจ. ส่วนกลาง..... หน่วยงานอื่น.....

ปัจจุบันมีเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ (ก่อนหักภาษี) บาท โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๑.๒ คู่สมรสชื่อ.....เงินได้รายเดือน..... บาท

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ติดต่อ.....

คู่สมรสเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ อบจ. จำกัด สมาชิกเลขที่.....

คู่สมรสไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ อบจ. จำกัด

๑.๓ ภาระการเลี้ยงดูบุตร

เลี้ยงดูปกติ คู่สมรสถึงแก่กรรม หย่าและรับภาระเลี้ยงดูบุตรเพียงผู้เดียว

๑.๔ มีบุตรที่อยู่ในระหว่างการศึกษา..... คน (นับรวมบุตรที่ขอรับทุนการศึกษาด้วย) ตามลำดับดังนี้

(๑)อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ระดับ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

(๒)อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ระดับ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

(๓)อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ระดับ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

/ส่วนที่ ๒...

ส่วนที่ ๒ บุตรที่ขอทุนการศึกษา

ชื่อ (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว)..... อายุ ปี

ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น/ปี..... โรงเรียน/มหาวิทยาลัย

ผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา (ปีการศึกษา ๒๕๖๓) โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....

๒.๑ ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย, อาชีวศึกษา, อนุปริญญา ปริญญาตรี

๒.๒ ผลการเรียนเฉลี่ยทั้งปี คิดเป็นเปอร์เซ็นต์(%)..... คิดเป็นร้อยละ.....

ส่วนที่ ๓ หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน และความประพฤติของสมาชิกจากผู้บังคับบัญชา ซึ่งมีตำแหน่งหัวหน้าส่วน หรือผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไปตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

๓.๒ สำเนาใบระเบียบหรือสมุดรายงานผลการศึกษา หรือหนังสือรับรองผลการศึกษาที่บุตรสมาชิกศึกษาอยู่ในปีที่ผ่านมา (ปีการศึกษา ๒๕๖๓)

๓.๓ ใบรับรองว่ากำลังศึกษาจากสถานศึกษาที่บุตรสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ในปีที่ยื่นขอรับทุน (กรณีมีการย้ายสถานศึกษา)

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตรของสมาชิกผู้ขอรับทุน

๓.๕ ใบแสดงรายการรับ-จ่ายเงินเดือนของสมาชิก

๓.๖ สำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก ที่ระบุเลขที่บัญชีชัดเจนของสมาชิกผู้ขอรับทุน (เฉพาะบัญชีของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เท่านั้น)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น และเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา เป็นความจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้ และการยื่นขอรับทุนการศึกษาในครั้งนี้ บุตรของข้าพเจ้าไม่ได้ยื่นขอรับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่นแต่อย่างใด หากไม่เป็นความจริง ให้ยกเลิกคำขอรับทุนฯ ฉบับนี้ และหากได้รับเงินทุนการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทุนทั้งหมด และจะไม่ขอให้พิจารณาทุนการศึกษามูลนิธิของข้าพเจ้าต่อไป

(ลายมือชื่อ)..... สมาชิกผู้ยื่นคำขอรับทุน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วน / กอง..... อบจ. / จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าข้อความที่สมาชิกระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้สมควรได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาดังกล่าว

(ลายมือชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน และความประพฤติของสมาชิก
เพื่อประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วน / กอง.....อบจ. / จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....
สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....ส่วน / กอง.....
อบจ. / จังหวัด.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างประจำ (ก่อนหักภาษี) เดือนละ..... บาท
มี (สามี / ภรรยา) ชื่อ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....มีรายได้เดือนละ.....บาท (สามี / ภรรยา) เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด เลขสมาชิก..... มีบุตรชื่อ.....
ซึ่งเป็นผู้ขอรับทุนและมีบุตรร่วมบิดามารดาเดียวกันทั้งหมด.....คน (รวมทั้งบุตรที่ขอรับทุนด้วย) เป็นผู้สมควร
ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(หัวหน้าส่วน / ผู้อำนวยการกองขึ้นไป)

หนังสือรับรองผลการศึกษา

ของสถานศึกษา.....

เพื่อประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

สถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ครูประจำชั้นและข้าพเจ้า.....

ครูใหญ่ / อาจารย์ใหญ่ / ผู้อำนวยการ (ชื่อสถานศึกษา).....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทร.....

ขอรับรองว่า.....ผู้ขอรับทุนมีผลการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๓

ขณะศึกษาอยู่ในชั้น.....สถานศึกษา.....มีผลการศึกษาสอบไล่

ได้เกรดเฉลี่ย.....(.....) คิดเป็นร้อยละ.....(.....)

(ให้ใช้ผลการศึกษาของปีการศึกษา ๒๕๖๓ เท่านั้น โดยระบุทั้งเกรดเฉลี่ย และคะแนนร้อยละ)

และเป็นผู้มีความประพฤติ.....เหมาะสมที่จะเป็นผู้

ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด เพื่อศึกษาต่อใน

ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ชั้น.....สถานศึกษา.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ครูประจำชั้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษา

หมายเหตุ ๑. ให้ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

๒. กรณีมีการย้ายสถานศึกษาให้จัดทำ (ส่วนที่ ๔) ด้วย

๓. ระดับอุดมศึกษา (ปริญญาตรี) ให้ใช้หนังสือรับรองจากสถานศึกษาพร้อมติดรูปถ่าย แจกคณะที่ศึกษาด้วย

ใบรับรองของสถานศึกษาปัจจุบัน
(เฉพาะกรณีมีการย้ายสถานศึกษา)

ของสถานศึกษา.....

เพื่อประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

สถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....โทร.....

ขอรับรองว่า.....ผู้ขอรับทุน ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....

สถานศึกษา.....เป็นผู้มีความประพฤติ.....และเหมาะสมที่จะเป็นผู้
ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ประจำปี ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษา

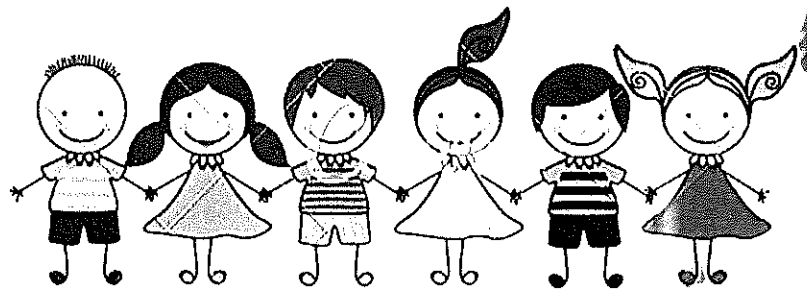
หมายเหตุ ๑. ให้ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

๒. ใช้เฉพาะกรณีมีการย้ายสถานศึกษา



**สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด
เรื่อง ยื่นแบบขอรับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ ประจำปี 2564**

**ยื่นเอกสาร
ขอรับทุน**



ตั้งแต่วันที่ - วันที่ 16 สิงหาคม 2564

แบบฟอร์มเอกสารและรายละเอียด สามารถ Download
ได้ที่ ... www.paosavingcoop.com

ติดต่อสอบถาม โทร0-2669-7363-5 ต่อ 102