



(ส่วนที่ ๑)

เลขที่.....

วันที่.....

☐ เอกสารครบ

☐ ขาดเอกสาร

คำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด
ประจำปี ๒๕๖๘

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 การเลี้ยงดูบุตร

☐ 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.....

(๔)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 ๒๕๖๗) โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....

๒.๑ ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย, อาชีวศึกษา, อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี

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

ส่วนที่ ๓ หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน และความประพฤติของสมาชิกจากผู้บังคับบัญชา ตำแหน่งผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไปตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

๓.๒ สำเนาใบระเบียบหรือสมุดรายงานผลการศึกษา หรือหนังสือรับรองผลการศึกษาที่บุตรสมาชิกศึกษาอยู่ในปีที่ผ่านมา (ปีการศึกษา ๒๕๖๗)

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 และจะไม่ขอให้พิจารณาทุนการศึกษาบุตรของข้าพเจ้าตลอดไป

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ระดับ.....
กอง..... อบจ./สจจ./ส่วนกลาง โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าข้อความที่สมาชิกระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้สมควรได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาดังกล่าว

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

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน และความประพฤติของสมาชิก
เพื่อประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

กอง..... อบจ./สจ./ส่วนกลางขอรับรองว่า.....

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) เป็นผู้ที่เหมาะสมควร
ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้อำนวยการกองขึ้นไป)

หนังสือรับรองผลการศึกษา

ของสถานศึกษา.....

เพื่อประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

สถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ผู้อำนวยการ (ชื่อสถานศึกษา).....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.

ขอรับรองว่า.....ผู้ขอรับทุนมีผลการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๗
ขณะศึกษาอยู่ในชั้น.....สถานศึกษา.....มีผลการศึกษาสอบไล่
ได้เกรดเฉลี่ย.....(.....) คิดเป็นร้อยละ.....(.....)

(ให้ใช้ผลการศึกษาของปีการศึกษา ๒๕๖๗ เท่านั้น โดยระบุทั้งเกรดเฉลี่ย และคะแนนร้อยละ)

และเป็นผู้มีความประพฤติ.....เหมาะสมที่จะเป็นผู้ได้รับทุน
ส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด เพื่อศึกษาต่อ
ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ ชั้น.....สถานศึกษา.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ครูประจำชั้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษา

หมายเหตุ ๑. ให้ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

๒. กรณีมีการย้ายสถานศึกษาให้จัดทำ (ส่วนที่ ๔) ด้วย

๓. ระดับอุดมศึกษา (ปริญญาตรี) ให้ใช้หนังสือรับรองจากสถานศึกษาพร้อมติดรูปถ่าย แจ้งคณะที่ศึกษาด้วย

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 ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)..... ผู้อำนวยการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษา

หมายเหตุ ๑. ให้ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

๒. ใช้เฉพาะกรณีมีการย้ายสถานศึกษา