



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราวนครศิริธรรมราช จำกัด

เรื่อง มอบทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสมานิชก

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราวนครศิริธรรมราช จำกัด จะพิจารณามอบทุนส่งเสริมการศึกษาให้แก่ บุตรสมานิษกสหกรณ์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ประจำปี 2561 จึงขอแจ้งหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการขอรับทุน ส่งเสริมการศึกษานุตรสมานิษกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราวนครศิริธรรมราช จำกัด ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับทุนมีดังนี้

- (1) เป็นบุตรสมานิษก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม
- (2) มีความประพฤติเรียบร้อย
- (3) กำลังศึกษาอยู่ชั้น ประถมศึกษาปีที่ 2 ถึง ระดับอุดมศึกษา หรือเทียบเท่า
- (4) สามารถหนึ่งมีสิทธิขอรับทุนได้เพียง 1 ทุนและต้องไม่ติดต่อกันทุกปี
- (5) กรณี บิดา นารดา ของบุตรเป็นสามานิษกใช้สิทธิได้ทุกปีแต่ต้องไม่ใช่บุตรซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับทุน มาแล้วปีที่ผ่านมา"

2. ผู้ขอรับทุน

2.1 ส่งรายชื่อบุตรพร้อมคุณลักษณะให้ต้นสังกัดเพื่อนำไปพิจารณาคัดเลือก

2.2 หลักฐานประกอบด้วย

2.2.1 คำร้องขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสมานิษก

2.2.2 ใบรับรองของผู้ปกครองบัญชาของบิดาหรือนารดา มีตำแหน่งเป็นหัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้รักษาการแทนเป็นผู้รับรองว่าบุตรที่ขอคุ้ยครองโดย ไม่รวมบุตรบุญธรรม

บุญธรรม

2.2.3 สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ปกครองและของผู้ขอรับทุน

2.2.4 ใบรับรองผลการศึกษาและใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาที่บุตรสมานิษกศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาที่ล่วงมาแล้ว

3. ทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสมานิษก ชั้นประถมศึกษาปีที่ 2- ระดับ ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ทุนละ 2,000 บาท จำนวนทุนส่งเสริมการศึกษานุตรแต่ละปีนั้นอยู่กับผลการจัดสรรกำไรสุทธิในปีนั้น ๆ

ตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควร

4. การพิจารณาให้ทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสมานิษก

4.1 ให้หน่วยงานต้นสังกัดของสามานิษกแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณา บุตรสมานิษกผู้ยื่นขอทุน

โดยพิจารณาจากผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ 1 โดยสหกรณ์ฯ ได้จัดสรรงานทุนตามรายละเอียด

ให้แต่ละสังกัด แล้วส่งรายชื่อพร้อมคำขอและเอกสารให้กับสหกรณ์ฯ ตามกำหนดระยะเวลาที่สหกรณ์ฯ

ได้กำหนด

- 4.2 สมาชิกสหกรณ์ฯ สังกัด ต่างจังหวัด และผู้รับเงินบำนาญ ให้ยื่นรายชื่อบุตรพร้อมคำร้องขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานุบัตรสมาชิกพร้อมเอกสารประกอบ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำบลวังนครศรีธรรมราช จำกัด
5. ส่งรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกพร้อมเอกสารให้กับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 30 กันยายน 2561 เพื่อสหกรณ์ฯ ได้แจ้ง วัน เวลา รับทุนส่งเสริมบุตรสมาชิกต่อไป
 6. กรณีรับทุนการศึกษานุบัตรสมาชิก ให้ทำหนังสือมอบอำนาจจากต้นสังกัด สำหรับ สังกัด ผู้รับเงินบำนาญและ สังกัด ต่างจังหวัด ให้โอนเข้าบัญชีของบิดา มารดา หรือรับด้วยตนเอง
 7. ติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำบลวังนครศรีธรรมราช จำกัด เลขที่ 162 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000 โทรศัพท์ 075-345531 086-3522502 โทรสาร 075-340707

ประกาศ ณ วันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ผลสำรวจครัวเรือน

(ภูมิศ นรสิงห์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำบลวังนครศรีธรรมราช จำกัด

ปี 2561 จัดสรรให้สมาชิก จำนวน 371 ทุน โดยแต่ละหน่วย ได้รับทุนดังนี้

รายละเอียดจำนวนทุนที่แจกให้แต่ละสังกัด				
ลำดับ	ชื่อหน่วย	จำนวนสมาชิก	จำนวนทุน	หมายเหตุ
1	สหกรณ์	12	1	
2	สภ.เมือง	323	32	
3	สภ.ลวะง	94	9	
4	สภ.ทุ่งใหญ่	68	7	
5	สภ.จุฬาภรณ์	75	7	
6	สภ.ขอนหาด	21	2	
7	สภ.เชียงใหม่	68	7	
8	สภ.ถ้ำพรพรรณรา	47	5	
9	สภ.ทุ่งสง	164	16	
10	สภ.หัวไทร	76	8	
11	สภ.การะเกด	53	5	
12	สภ.บางนบ	26	3	
13	สภ.ปากพนัง	137	14	
14	สภ.อะواด	136	14	
15	สภ.สีชล	81	8	
16	สภ.เข้าพงไกร	35	3	
17	สภ.ชนอม	77	8	
18	สภ.พระพรหม	76	8	
19	สภ.เกาะทวด	29	3	
20	สภ.พรหมคีรี	97	10	
21	ก.จว.นศ.	37	4	
22	สภ.ล้านสักฯ	80	8	
23	พิสูจน์หลักฐาน จว.นศ.	18	2	
	ยอดยกไป	1,830	184	

ลำดับ	ชื่อหน่วย	จำนวนสมาชิก	จำนวนทุน	หมายเหตุ
	ยอดยกมา	1,830	184	
24	สภ.ช้างกลาง	67	7	
25	กก.สส.ภ.จว.นศ.	99	10	
26	สภ.พิบูลย์	50	5	
27	สภ.ร่อนพิบูลย์	104	10	
28	สภ.บางขัน	63	6	
29	สภ.เปลี่ยน	47	5	
30	สภ.เฉลิมพระเกียรติ	54	5	
31	สภ.นบพิตำ	58	6	
32	สภ.ชะเม่า	38	4	
33	สภ.นาบอน	62	6	
34	สภ.ไม่เรียง	49	5	
35	สภ.ท่าศาลา	92	9	
36	สภ.กะปาง	44	4	
37	ต่างจังหวัด	310	31	
38	ค่านตรวจสอบเข้าเมือง	3	1	
39	ผู้รับเงินบำนาญ	729	73	
		3,699	371	

รวมทุนทั้งหมด 371 ทุน

หมายเหตุ หลักเกณฑ์ในการจัดสรร จำนวนสมาชิก 10 คนต่อ 1 ทุน เศษเกินกว่าครึ่งปีดีเป็น 1 ทุน

สมาชิกไม่ถึง 10 คน (ตามนศ. สมาชิก 3 คนให้ 1 ทุน)



คำร้องขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสนาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจนครศิริธรรมราช จำกัด ประจำปี 2561

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจนครศิริธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า..... กำลังศึกษาอยู่ที่วิทยาลัย/โรงเรียน

ชั้นปีที่.....

บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

เป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่..... ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

สังกัด..... ได้รับอัตราเงินเดือนฯลฯ..... บาท

มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

เป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่..... ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

สังกัด..... ได้รับอัตราเงินเดือนฯลฯ..... บาท

ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด..... คน คือ(ให้ระบุตัวผู้ขอรับทุนด้วย)

1.ชื่อ..... อายุ..... ปีชื่อสถานศึกษา.....

ชั้น/ปี..... ตั้งอยู่ที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

2.ชื่อ..... อายุ..... ปีชื่อสถานศึกษา.....

ชั้น/ปี..... ตั้งอยู่ที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

3.ชื่อ..... อายุ..... ปีชื่อสถานศึกษา.....

ชั้น/ปี..... ตั้งอยู่ที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

4.ชื่อ..... อายุ..... ปีชื่อสถานศึกษา.....

ชั้น/ปี..... ตั้งอยู่ที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

5.ชื่อ..... อายุ..... ปีชื่อสถานศึกษา.....

ชั้น/ปี..... ตั้งอยู่ที่ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

คำร้องของบิดาหรือมารดาผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้า(บิดาหรือมารดา).....
ตัวแทน/สังกัด.....เป็นสมาคมกีฬาฯ เลขทะเบียน.....
โทรศัพท์มือถือ.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า ด.ช./ค.ญ. นาย/นางสาว.....
เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมายและขอรับรองว่าตามข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....บิดาหรือมารดาผู้ขอรับทุน
(.....)
ตัวแทน.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของบิดาและมารดา ผู้ขอรับทุน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำรวจครรภ์ธรรมราษฎร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตัวแทน/สังกัด.....
ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า ตามคำร้องขอ(ชื่อของผู้ปกครองผู้ขอรับทุน).....
เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....
(.....)
(ตัวแทน).....