

เงื่อนไขการสมัคร
ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำกัด
ประจำปี 2565

.....

คุณสมบัติพื้นฐาน

1. ต้องเป็นบุตรของผู้ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสหกรณ์ แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม และอายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์
3. ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือสถาบันศึกษาของเอกชน ไม่เกินปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
4. ต้องมีความประพฤติเรียบร้อย ขยันหมั่นเพียร โดยให้เป็นไปตามคณะกรรมการกำหนด

ประเภททุนการศึกษา

1. สมาชิก 1 คน มีสิทธิ์ 1 สิทธิ์ (บุตร 1 คน ไม่สามารถใช้สิทธิ์ซ้ำซ้อนได้ ในกรณีที่สามี-ภรรยา เป็นสมาชิกทั้งคู่)
2. เริ่มประชาสัมพันธ์ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
3. เปิดรับสมัครขอรับทุนตั้งแต่ 15 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2565
4. พิจารณา/ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนบุตร ใน วันที่ 26 กันยายน 2565

หลักฐานการขอรับทุน

1. ใบขอรับทุนตามแบบที่สหกรณ์กำหนด สามารถขอใบสมัครได้ที่สหกรณ์ หรือสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.pcko.moph.go.th
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน (สมาชิกเซ็นรับรอง)
3. หนังสือรับรอง หรือเอกสารใดๆ ที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2565 (เช่น ใบเสร็จรับเงินที่โรงเรียนออกให้ หรือ ใบเสร็จรับเงินซื้ออุปกรณ์การเรียน เป็นต้น) (สมาชิกเซ็นรับรอง)
4. ต้องยื่นใบสมัครขอรับทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด



เลขที่รับ.....
ชื่อผู้รับ.....
วันที่.....เวลา.....

ใบสมัครรับทุนอุดหนุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2565
สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....
 สังกัด.....โทรศัพท์.....
2. สถานภาพทางครอบครัว อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ คู่สมรสถึงแก่กรรม หย่าร้าง อื่นๆ.....
3. ข้าพเจ้ามีบุตรจำนวน.....คน และมีบุตรกำลังศึกษาอยู่ ณ ปี 2565 จำนวน.....คน ดังนี้
 - 3.1 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
 - 3.2 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
 - 3.3 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
 - 3.4 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....

**** โดยบุตรที่ข้าพเจ้าต้องการสมัครขอรับทุนการศึกษา คือ.....**

4. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานมาประกอบการพิจารณาพร้อมนี้คือ
 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่รับทุน หนังสือรับรอง/เอกสาร.....
5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในคำขออนุมัตินี้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากคณะกรรมการได้ตรวจสอบแล้วว่ามีข้อความเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนสิทธิในการรับทุนหรือยินยอมชดใช้ทุนคืนแก่สหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ยื่นคำขอรับทุน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารครบถ้วนถูกต้อง อายุการเป็นสมาชิกถูกต้อง
 วันรับใบสมัครถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
 (.....)