



ส ก 11

แบบขอรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
เชียงราย จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก คือ (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
ซึ่งศึกษาในระดับชั้น(โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน เพื่อระบุ)

ประถมศึกษาปีที่ 1

ประถมศึกษาปีที่ 4

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

ประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 1 (ปวช.ปีที่ 1)

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง(ปวส.ปีที่ 1)

ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1

ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 4

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “ทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก พ.ศ. 2564”

โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาตามลำดับ ดังต่อไปนี้

() สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

() สำเนาหลักฐานการศึกษาของบุตรจากสถานศึกษา(ปีการศึกษาปัจจุบัน)

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน

() สำเนาน้ำสมุดบัญชีสหกรณ์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบดีว่ามีสิทธิรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก จำแนกตามระดับชั้นการศึกษา ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1, ปีที่ 4 รายละ 1,000.- บาท

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1, ปีที่ 4 และประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 1 (ปวช.ปีที่ 1) รายละ 1,500.- บาท

ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1, ปีที่ 4 และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.ปีที่ 1) รายละ 2,000.- บาท

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ กำหนดระยะเวลาการขอรับทุน ส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก ให้ยื่นขอรับทุนการศึกษานูตรสมาชิกภายในระยะเวลา
เปิด - ปิดภาคเรียน ในปีการศึกษาของแต่ละโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษานั้น ๆ (ถ้าพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์)

โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์พร้อมกับแนบสำเนาสมุดคู่มือฝากหน้าแรกด้วย

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ หมายเลขบัญชี.....

..... ผู้รับเงิน ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)