สก 11

แบบขอรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก คือ (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
ซึ่งศึกษาในระดับชั้น

☐ ประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ ประถมศึกษาปีที่ ปีที่ 4

☐ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ☐ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 1 (ปวช.ปีที่ 1) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง(ปวส.ปีที่ 1)

☐ ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ☐ ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 4

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก พ.ศ. 2567”
โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาตามลำดับ ดังต่อไปนี้

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

( ) สำเนาหลักฐานการศึกษาของบุตรจากสถานศึกษา(ปีการศึกษาปัจจุบัน)

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน

( ) สำเนาหน้าสมุดบัญชีสหกรณ์สำหรับรับเงินโอน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่ามีสิทธิรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก จำแนกตามระดับชั้นการศึกษา ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1, ปีที่ 4 รายละ 1,500.- บาท

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1, ปีที่ 4 และประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 1 (ปวช.ปีที่ 1) รายละ 2,000.- บาท

ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1, ปีที่ 4 และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.ปีที่ 1) รายละ 2,500.- บาท

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ กำหนดระยะเวลาการขอรับทุน ส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ให้ยื่นขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ภายในระยะเวลาเปิด – ปิดภาคเรียน ในปีการศึกษาของแต่ละโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษานั้น ๆ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

<u>โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี</u>.....

..... ผู้รับเงิน ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....) (.....)