ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ที่ 15/2566

เรื่อง การรับสมัครเข้ารับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2566

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 57 ครั้งที่ 7/2566 เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2566 มีมติให้สหกรณ์ฯ ประกาศรับสมัครบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เข้ารับทุนการศึกษาประจำปี 2566 โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 29 กันยายน 2566 ในวันและเวลาทำการ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด และสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สาขาละงู รายละเอียดการจัดสรรทุนและการรับสมัคร มีดังนี้

1. การจัดสรรทุนการศึกษาให้บุตรของสมาชิกสหกรณ์ ฯ

จัดสรรตามจำนวนบุตรสมาชิกที่ยื่นใบสมัคร

2. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา

2.1 เป็นบุตรสมาชิก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม (อายุไม่เกิน 25 ปี)

2.2 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

2.3 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

2.4 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

2.5 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

2.6 ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 (ปวช.1)

2.7 ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 1 (ปวส.1)

2.8 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1)

ทั้งนี้ผู้ขอรับทุนจะต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับทุนในระดับเดียวกันมาก่อนและไม่นับรวมการเรียนหลักสูตรระยะสั้น

3. การใช้สิทธิขอรับทุนของสมาชิก

3.1 สมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิยื่นขอรับทุนได้ตามสิทธิในคุณสมบัติข้อ 2 ซึ่งอาจจะได้รับมากกว่า 1 ทุนก็ได้

3.2 ในกรณีบิดาและมารดาต่างก็เป็นสมาชิกฯ ให้มีสิทธิรับทุนได้คนใดคนหนึ่งเท่านั้น

4. หลักฐานการยื่นใบสมัคร

4.1 ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

4.2 สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

4.3 ใบรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา ที่ออกโดยสถานศึกษา พร้อมประทับตราสถานศึกษา หรือสำเนาใบลงทะเบียนเรียน หรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงสถานภาพตามคุณสมบัติข้อ 2

5. จำนวนเงินทุนการศึกษา

5.1 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1	ทุนละ 1,000 บาท
5.2 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4	ทุนละ 1,500 บาท
5.3 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1	ทุนละ 2,000 บาท
5.4 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4	ทุนละ 3,000 บาท
5.5 ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 (ปวช.1)	ทุนละ 3,000 บาท
5.6 ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 1 (ปวส.1)	ทุนละ 4,000 บาท
5.7 ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1)	ทุนละ 4,000 บาท

6.หลักเกณฑ์การพิจารณา

ต้องยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ 4.1 – 4.3 ให้ครบถ้วน **ตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 29 กันยายน 2566 ในวัน และเวลาทำการเท่านั้น (08.30-16.30)**

7. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา **ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2566** ทางเว็บไซต์ www.stt-coop.com

8. การมอบทุนการศึกษา

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด จะดำเนินการโอนเงินทุนการศึกษาบุตร เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่เปิดบัญชีไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด **ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2566**

ประกาศ ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2566

(นายสะอาด อุสมา)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

หลักฐานการรับสมัคร

(1) ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

(2) สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

(3) ใบรับรองการเป็นนักเรียนที่ออกโดยสถานศึกษา พร้อมประทับตราสถานศึกษา หรือสำเนาใบลงทะเบียนเรียน หรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงสถานภาพตามคุณสมบัติ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

รับที่.....

วันที่.....

เวลา.....

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกฯ ประจำปี 2566

ระดับ ☐ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

☐ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

☐ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

☐ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

☐ ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 (ปวช.1)

☐ ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 1 (ปวส.1)

☐ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1)

(โปรดพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย / อำเภอ.....สำนักงาน / โรงเรียน.....

เงินได้รายเดือน.....บาท โทรศัพท์.....

ขอสมัครรับทุนให้กับบุตรชื่อ.....

กำลังศึกษาชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้โอนเงินทุนการศึกษาบุตรเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด (บัญชีเงินปันผล) และยินยอมให้เก็บเป็นฐานข้อมูลและประกาศรายชื่อได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่ .....

* <u>หมายเหตุ</u>

1. **ส่งใบสมัครตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 29 กันยายน 2566 ในวันและเวลาทำการเท่านั้น (08.30-16.30) <u>โดยยึดทะเบียนรับของสหกรณ์เป็นสำคัญ</u> หากพ้นกำหนดนี้ ถือว่าสละสิทธิ์**
2. ใบสมัครถ่ายสำเนาเอกสารได้
3. สามารถส่งใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งผ่านทางหน่วยงานก็ได้ ทั้งนี้เอกสารหลักฐานการรับสมัครจะต้องสมบูรณ์ **หากเอกสารหลักฐานไม่สมบูรณ์ถือว่า ไม่มีสิทธิ์รับทุนการศึกษา**

รายละเอียดการรับสมัคร

1. <u>คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา</u>

1.1 เป็นบุตรสมาชิก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม (อายุไม่เกิน 25 ปี)

1.2 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

1.3 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

1.4 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

1.5 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

1.6 ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 (ปวช.1)

1.7 ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 1 (ปวส.1)

1.8 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1)

ทั้งนี้ผู้ขอรับทุนจะต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับทุนในระดับเดียวกันมาก่อน

2. <u>การใช้สิทธิขอรับทุนของสมาชิก</u>

2.1 สมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิยื่นขอรับทุนได้ตามสิทธิในคุณสมบัติ ซึ่งอาจจะได้รับมากกว่า 1 ทุนก็ได้

2.2 ในกรณีบิดาและมารดาต่างก็เป็นสมาชิกฯ ให้มีสิทธิรับทุนได้คนใดคนหนึ่งเท่านั้น

3. <u>หลักฐานการรับสมัคร</u>

3.1 ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

3.2 สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

3.3 ใบรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา ที่ออกโดยสถานศึกษา พร้อมประทับตราสถานศึกษา หรือสำเนาใบลงทะเบียนเรียน หรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงสถานภาพตามคุณสมบัติ

4. <u>หลักเกณฑ์การพิจารณา</u>

ต้องยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ 3 ให้ครบถ้วน **ตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 29 กันยายน 2566 ในวัน และเวลาทำการเท่านั้น (08.30 น. - 16.30 น.)**

5. <u>การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา</u>

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา **ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2566**

6. <u>การมอบทุนการศึกษา</u>

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด จะดำเนินการโอนเงินทุนการศึกษาบุตร เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่เปิดบัญชีไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด (บัญชีเงินปันผล) **ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2566**

- ตัวอย่าง -

ใบรับรองสถานภาพการศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ด.ช. /ด.ญ. /นาย /น.ส. .....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาประทับตราสถานศึกษา