



โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5884
วันที่ 28 ก.ค. 65
เวลา 15.57 น.

ที่ สอ.สธ.สก 323/2565

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
602/3 ถ.สุวรรณศร ต.ท่าเกษม อ.เมืองสระแก้ว
จ. สระแก้ว 27000

27 ตุลาคม 2565

เรื่อง การขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

เรียน **ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ**

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ชุด

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ชุดที่ 25 ครั้งที่ 10/2565 เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2565 เรื่อง สำนักรงการขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้มีการสำนักรงการขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 เพื่อพิจารณาขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรให้กับสมาชิกที่มีคุณสมบัติตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ว่าด้วยสวัสดิการสำหรับสมาชิก พ.ศ. 2564 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ 2 พ.ศ. 2565 สหกรณ์ขอแจ้งหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก

1.1 เป็นผู้สืบสันดานของสมาชิก ซึ่งได้แก่ บุตรชอบด้วยกฎหมาย บุตรนอกกฎหมายที่บิดาผู้เป็นสมาชิกได้รับรองแล้ว แต่ไม่รวมบุตรบุญธรรม

1.2 กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของทางราชการหรือสถาบันการศึกษาของเอกชนที่ทางราชการรับรอง และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นต่อไปนี้

- (1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
- (2) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4
- (3) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1
- (4) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
- (5) ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 หรือเทียบเท่า

1.3 เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก มีสิทธิได้รับทุนเพียงครั้งเดียวต่อระดับ

ชั้นการศึกษา

/2. เอกสารประกอบ...

2. เอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก

2.1 ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ใบ

2.2 เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ

2.2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ

2.2.2 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

2.2.3 สำเนาทะเบียนสมรส ใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

2.2.4 สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

2.3 เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ

2.3.1 หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) จำนวน 1 ชุด

2.3.2 สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ

2.3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ

2.3.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ

2.3.5 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

3. สมาชิกสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษาได้ที่ <https://web.skph-coop.com/> หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด โทร 037-247-810 ต่อ 0

ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกที่ต้องการขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 ส่งรายชื่อบุตรที่มีคุณสมบัติพร้อมเอกสารประกอบตามที่กำหนดไว้ไปยังต้นสังกัดหน่วยงานของสมาชิกและรวบรวมส่งให้สหกรณ์ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้

2. มอบหมายผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบรวบรวมส่งให้กับสหกรณ์ ภายในวันพฤหัสบดีที่ 15 ธันวาคม 2565 หากพ้นกำหนดสหกรณ์จะไม่รับพิจารณาขอรับทุนการศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

ขอแสดงความนับถือ



เพื่อพิจารณา



เพื่อเป็นหลักฐาน



เห็นชอบมอบ.....



อื่นๆ



(นายไชยา จักรสิงห์โต)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

โทร. 037-247-810 โทรสาร 037-247-807

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

31 ต.ค. 2565



ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียนที่
เป็นข้าราชการ/ ลูกจ้างของหน่วยงาน.....โทร.(มือถือ).....
เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษา
บุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
(กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก) คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วยงาน

3. บุตรสมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการฯ ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- ☐ (ป.1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ (ม.4/ปวช.) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
☐ (ป.4) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ☐ (ปวส./ป.ตรี 1) ระดับอุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือเทียบเท่า
☐ (ม.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

5. ชื่อสถานศึกษา.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ มาด้วยแล้ว ดังนี้

1. ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ใบ

2. เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ- สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

3. เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ *หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน
หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) * จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

/7. ข้าพเจ้าขอรับรอง...



ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียนที่
เป็นข้าราชการ/ ลูกจ้างของหน่วยงาน.....โทร.(มือถือ).....
เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษา
บุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
(กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก) คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน

3. บุตรสมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการฯ ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- ☐ (ป.1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ (ม.4/ปวช.) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
☐ (ป.4) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ☐ (ปวส./ป.ตรี 1) ระดับอุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือเทียบเท่า
☐ (ม.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

5. ชื่อสถานศึกษา.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ มาด้วยแล้ว ดังนี้

1. ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ใบ

2. เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ- สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

3. เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

☐ *หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน
หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) * จำนวน 1 ชุด

- ☐ สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

/7. ข้าพเจ้าขอรับรอง...



ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียนที่
เป็นข้าราชการ/ ลูกจ้างของหน่วยงาน.....โทร.(มือถือ).....
เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษา
บุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
(กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก) คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วยงาน

3. บุตรสมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการฯ ชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- ☐ (ป.1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ (ม.4/ปวช.) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
☐ (ป.4) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ☐ (ปวส./ป.ตรี 1) ระดับอุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือเทียบเท่า
☐ (ม.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

5. ชื่อสถานศึกษา.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ มาด้วยแล้ว ดังนี้

1. ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ใบ

2. เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

3. เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ *หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน
หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) * จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

/7. ข้าพเจ้าขอรับรอง...



ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียนที่
เป็นข้าราชการ/ ลูกจ้างของหน่วยงาน.....โทร.(มือถือ).....
เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษา
บุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
(กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก) คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน

3. บุตรสมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการฯ ชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- ☐ (ป.1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ (ม.4/ปวช.) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
☐ (ป.4) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ☐ (ปวส./ป.ตรี 1) ระดับอุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือเทียบเท่า
☐ (ม.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

5. ชื่อสถานศึกษา.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ มาด้วยแล้ว ดังนี้

1. ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ใบ

2. เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

3. เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

☐ *หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน

หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) * จำนวน 1 ชุด

- ☐ สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

/7. ข้าพเจ้าขอรับรอง...



ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียนที่
เป็นข้าราชการ/ ลูกจ้างของหน่วยงาน.....โทร.(มือถือ).....
เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษา
บุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
(กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก) คู่สมรสชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วยงาน

3. บุตรสมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการฯ ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- ☐ (ป.1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ (ม.4/ปวช.) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า
☐ (ป.4) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ☐ (ปวส./ป.ตรี 1) ระดับอุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือเทียบเท่า
☐ (ม.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

5. ชื่อสถานศึกษา.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการฯ มาด้วยแล้ว ดังนี้

1. ใบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ใบ

2. เอกสารประกอบของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาสมุดบัญชีหน้าที่มีเลขที่บัญชี และชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ใบ

3. เอกสารประกอบของบุตรสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ (ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ☐ *หนังสือรับรองการศึกษาซึ่งออกโดยสถานศึกษาที่สังกัด หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงิน
หรือ หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ ที่ต้องระบุระดับชั้นการศึกษาโดยชัดเจน (อย่างใดอย่างหนึ่ง) * จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

/7. ข้าพเจ้าขอรับรอง...