



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. จำกัด
ฉบับที่ ๙/๒๕๖๔
เรื่อง การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียน ประจำปี ๒๕๖๔

เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนและช่วยเหลือสวัสดิการด้านการศึกษานักเรียนของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. จำกัด

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. จำกัด ว่าด้วยทุนสาธารณประโยชน์เพื่อส่งเสริมการศึกษานักเรียน พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ชุดที่ ๔๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จึงให้ประกาศรับสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียน ประจำปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ประเภททุนส่งเสริมการศึกษาให้กับสมาชิก

๑.๑ ประเภททุนสนับสนุนการศึกษา

๑.๑.๑ ชั้นประถมศึกษา	ทุนละ ๓,๐๐๐.- บาท
๑.๑.๒ ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น	ทุนละ ๔,๐๐๐.- บาท
๑.๑.๓ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย	ทุนละ ๕,๐๐๐.- บาท
๑.๑.๔ ชั้นอาชีวศึกษา	ทุนละ ๖,๐๐๐.- บาท

๑.๒ ประเภททุนเรียนดี

๑.๒.๑ ชั้นประถมศึกษา	ทุนละ ๓,๐๐๐.- บาท
๑.๒.๑ ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น	ทุนละ ๔,๐๐๐.- บาท
๑.๒.๓ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย	ทุนละ ๕,๐๐๐.- บาท
๑.๒.๔ ชั้นอาชีวศึกษา	ทุนละ ๖,๐๐๐.- บาท

๒. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน

๒.๑ เป็นบุตรสมาชิกที่ชอบด้วยกฎหมาย แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม

๒.๒ สมาชิกสหกรณ์ผู้ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียน

๒.๒.๑ ประเภททุนสนับสนุนการศึกษา บิดาหรือมารดา ของผู้ขอรับทุนต้องเป็นผู้มีเงินเดือน หรือ ค่าจ้างไม่เกิน ๒๓,๐๐๐.- บาท ต่อเดือน และให้กรอกรายชื่อของบุตรทุกคนที่กำลังศึกษาในระดับชั้นให้ครบถ้วน

๒.๒.๒ ประเภททุนเรียนดี ผู้ขอรับทุนจะต้องสอบได้คะแนน สำหรับปีการศึกษาที่ล่วงมาแล้ว ดังนี้

- ชั้นประถมศึกษา	ต้องได้เกรดเฉลี่ย ๓.๕๐ ขึ้นไป
- ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น	ต้องได้เกรดเฉลี่ย ๓.๕๐ ขึ้นไป
- ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย	ต้องได้เกรดเฉลี่ย ๓.๒๐ ขึ้นไป
- ชั้นอาชีวศึกษา	ต้องได้เกรดเฉลี่ย ๓.๐๐ ขึ้นไป

- ๒.๒.๓ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย เอาใจใส่การเรียน
๒.๒.๔ กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของทางราชการ หรือสถานศึกษาของเอกชนที่ทาง
ราชการรับรอง
๒.๒.๕ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาอื่นใดในปีที่ยื่นคำขอรับทุน
๒.๒.๖ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนนี้ติดต่อกัน
๒.๒.๗ สมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิขอรับทุนการศึกษาได้เพียง ๑ ทุน และยื่นเพียงประเภทใดประเภทหนึ่ง
เท่านั้น

- ๒.๒.๘ ในกรณีที่บิดาหรือมารดา ต่างเป็นสมาชิก ก็ให้ขอรับทุนได้เพียง ๑ ทุน
๒.๓ บุตรสมาชิกประเภทกลุ่มเด็กพิเศษ แบ่งออกเป็น ๔ ประเภท คือ
๒.๓.๑ เด็กที่มีความบกพร่องทางการเห็น
๒.๓.๒ เด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน
๒.๓.๓ เด็กที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว
๒.๓.๔ เด็กออทิสติก

๓. การเตรียมหลักฐานและกำหนดการ

- ๓.๑ สมาชิกกรอกแบบคำขอรับทุนตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด พร้อมทั้งแนบเอกสารและรับรองสำเนา ดังนี้
๓.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน (หน้าที่ระบุเฉพาะชื่อเด็กที่ขอรับทุน)
๓.๑.๒ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของบุตรที่ขอรับทุน (ถ้ามี) หนังสือรับรองหรือ
ใบแสดงผลการเรียน ภาคเรียนที่ ๑ และภาคเรียนที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๓ ที่ระบุเกรดเฉลี่ยตามระดับชั้นที่ยื่นขอ
ทุนการศึกษา โดยให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกแผ่นให้ครบถ้วน
๓.๑.๓ กรณีบุตรสมาชิกที่ยื่นขอรับทุนเป็นผู้ที่มีร่างกายทุพพลภาพ ให้แสดงเอกสารหลักฐานหรือ
หนังสือรับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓.๑.๔ กรณียื่นแบบคำขอประเภททุนสนับสนุนการศึกษา ให้แนบสลิปอัตราค่าจ้างเงินเดือน
๓.๑.๕ ให้สมาชิกผู้ขอรับทุนแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรกที่ระบุเลขที่บัญชีมาพร้อมกับคำขอ
รับทุน ซึ่งเป็นเลขที่บัญชีของ ธนาคารกรุงไทย และธนาคารออมสิน เท่านั้น
๓.๒ กำหนดให้ยื่นแบบคำขอรับทุนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ และต้องส่ง
ถึงสหกรณ์ฯ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์) ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นสำคัญ
๓.๓ แบบคำขอรับทุนให้กรอกตามความเป็นจริงและครบถ้วน มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๓.๔ ในกรณีที่มิบุตรหลายคน และเป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาในปีที่แล้วในปีนั้นไม่มีสิทธิยื่นคำขอ
รับทุนการศึกษาได้อีก ยกเว้นเป็นบุตรลำดับต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. จำกัด



รพช.
กรมส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และตามอัธยาศัย

ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานอกระบบ สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. จำกัด ประจำปี 2564

ชื่อ-สกุล.....สมาชิกเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....

ประเภททุน ☐ ทุนสนับสนุนการศึกษา ☐ ทุนเรียนดี

ระดับการศึกษาของบุตรที่ขอทุน

☐ ประถม ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อาชีวศึกษา

เรื่อง ขอรับทุนการศึกษานอกระบบ

เรียน หัวหน้าคณะกรรมการพิจารณาผู้ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....จังหวัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท อายุ.....ปี

มีความประสงค์จะขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานอกระบบ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อบุตรผู้ขอทุน.....ผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ย.....

ชื่อผู้สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

จำนวนบุตรของข้าพเจ้าที่กำลังศึกษาทั้งต้นมีรายละเอียดดังตารางข้างล่างนี้

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	กำลังศึกษาใน		การหักค่าใช้จ่ายของบุตรแต่ละคน (รายละเอียดการหักตามหมวดหมู่ข้อที่ 2) (เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก)
			ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนจากที่อื่น ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านเฉพาะที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน ☐ หนังสือรับรองหรือใบแสดงผลการเรียนประจำปี 2563 (ภาค 1,2) ที่ระบุเกรดเฉลี่ย ตามระดับชั้นที่ขึ้นขอทุนการศึกษา
- ☐ กรณีขอทุนสนับสนุนการศึกษาให้แบบสำเนาสลิปเงินเดือน ☐ สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารหน้าแรก ธนาคารกรุงไทย / ออมสิน
- ☐ กรณีบุตรทุพพลภาพ แบบหลักฐานหนังสือรับรองทุพพลภาพ ☐ อื่นๆ.....
- หรือหนังสือรับรองการเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูบุตร

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ 1. โปรดกรอกข้อความในใบสมัครให้ถูกต้องตามความเป็นจริง และแนบเอกสารประกอบพร้อมทั้งสมาชิกลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา

2. รายละเอียดในส่วนของการคำนวณหักค่าใช้จ่ายของบุตร สหกรณ์ฯ จะหักในอัตรา ดังนี้

ระดับประถมศึกษา 3,000.- บาท ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น 4,000.- บาท ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย 5,000.- บาท ระดับอาชีวศึกษา 6,000.- บาท

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้าฝ่ายขึ้นไป)

ข้าพเจ้า.....ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกผู้รับทุนการศึกษานอกระบบ ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....