

## เงื่อนไขการสมัคร

ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำกัด

ประจำปี 2562

.....

### คุณสมบัติพื้นฐาน

1. ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม
2. ต้องเป็นบุตรของสมาชิก ที่มีอายุการเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 1 ปี
3. ต้องเป็นบุตรของสมาชิก ที่ไม่เคยผิดนัดชำระเงินค่าหุ้น/เงินงวด ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ย (ภายในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา)
4. ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือสถาบันศึกษาของเอกชน ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ระดับปริญญาตรี
5. ต้องมีความประพฤติเรียบร้อย ขยันหมั่นเพียร และสอบผ่านเลื่อนชั้นตามเกณฑ์ โดยให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

### ประเภททุนการศึกษา

1. สมาชิก 1 คน มีสิทธิ์ 1 สิทธิ์ (บุตร 1 คน ไม่สามารถใช้สิทธิ์ซ้ำซ้อนได้ ในกรณีที่สามี-ภรรยา เป็นสมาชิกทั้งคู่)
2. เริ่มประชาสัมพันธ์ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม 2562 เป็นต้นไป
3. เปิดรับสมัครขอรับทุนตั้งแต่ บัดนี้ – 30 สิงหาคม 2562
4. พิจารณา/ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์จับฉลากทุนบุตร ใน วันที่ 15 กันยายน 2562
- 5.ให้นำรายชื่อผู้มีสิทธิ์ทั้งหมดจับฉลากในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2562

### หลักฐานการขอรับทุน

1. ใบขอรับทุนตามแบบที่สหกรณ์กำหนด สามารถขอใบสมัครได้ที่สหกรณ์ หรือสามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.pcko.moph.go.th](http://www.pcko.moph.go.th)
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน (สมาชิกเซ็นรับรอง)
3. หนังสือรับรอง หรือเอกสารใดๆ ที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2562 (เช่น ใบเสร็จรับเงินที่โรงเรียนออกให้ หรือ ใบเสร็จรับเงินซื้ออุปกรณ์การเรียน เป็นต้น) (สมาชิกเซ็นรับรอง)
4. ต้องยื่นใบสมัครขอรับทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด



เลขที่รับ.....
ชื่อผู้รับ.....
วันที่.....เวลา.....

**ใบสมัครรับทุนอุดหนุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2562**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

\*\*\*\*\*

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....  
 สังกัด.....โทรศัพท์.....
2. สถานภาพทางครอบครัว  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  คู่สมรสถึงแก่กรรม  หย่าร้าง  อื่นๆ.....
3. ข้าพเจ้ามีบุตรจำนวน.....คน และมีบุตรกำลังศึกษาอยู่ ณ ปี 2562 จำนวน.....คน ดังนี้
  - 3.1 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....  
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
  - 3.2 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....  
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
  - 3.3 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....  
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
  - 3.4 ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....เรียน/ศึกษาอยู่ชั้น.....  
 โรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....

**\*\* โดยบุตรที่ข้าพเจ้าต้องการสมัครขอรับทุนการศึกษา คือ.....**

4. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานมาประกอบการพิจารณาพร้อมนี้คือ  
 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่รับทุน  หนังสือรับรอง/เอกสาร.....
5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในคำขอรุมนนี้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากคณะกรรมการได้ตรวจสอบแล้วว่ามีข้อความเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนสิทธิในการรับทุนหรือยินยอมชดใช้ทุนคืนแก่สหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ยื่นคำขอรับทุน  
 (.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ** ได้ตรวจสอบแล้ว  เอกสารครบถ้วนถูกต้อง  อายุการเป็นสมาชิกถูกต้อง  
 วันรับใบสมัครถูกต้อง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ  
 (.....)