



จดหมายข่าวประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด



วันเสาร์ ที่ 27 กันยายน 2568 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด โดย นพ.พิเชฐ บัญญัติ ประธานกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 37 ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 10/2568 ประจำเดือน กันยายน 2568 เพื่อรับทราบผลการดำเนินงาน และพิจารณาการดำเนินงานของสหกรณ์ ณ ห้องประชุมสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขตาก จำกัด

มติที่น่าสนใจ

- กำหนดวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2568

วันเสาร์ ที่ 15 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงเรียนตากพิทยาคม

- รับสมัคร ประธาน 1 ตำแหน่ง
กรรมการ 7 ตำแหน่ง

วันที่ 6 - 14 ตุลาคม 2568

- รับสมัคร ผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2569

วันที่ 6 - 17 ตุลาคม 2568

- รับสมัคร ผู้สอบบัญชีภาคเอกชน ประจำปี 2569

วันที่ 6 - 17 ตุลาคม 2568

- การขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก ประจำปี 2569
สำหรับสมาชิกสามัญ และ สมาชิกสมทบ

วันที่ 6 - 17 ตุลาคม 2568

รายละเอียดการรับสมัครติดตามจากประกาศของสหกรณ์



ใบสมัครตำแหน่ง ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด
ประจำปี 2569

ภาพถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

1. ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....อายุ.....ปี
สมาชิกเลขที่ ☐ ข้าราชการบำนาญหรือลูกจ้างบำนาญรายเดือน ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....สังกัด..... ☐ วุฒิการศึกษา.....
หน่วยงานที่ตัวปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. สมัครเป็นประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

3. สมาชิกผู้รับรอง (ไม่น้อยกว่า 5 คน)

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
3. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
4. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
5. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 รวมทั้งตามกฎหมายกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติสหกรณ์(ฉบับที่ 3) พ.ศ.2562และข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด พ.ศ.2568 ข้อ70. จึงขอสมัครรับเลือกตั้งเป็น”กรรมการดำเนินการ”สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

...../...../.....

สำหรับประธานกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

- ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว ☐ ขาดคุณสมบัติ ☐ คุณสมบัติครบถ้วน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเลือกตั้ง
(นายภิรมย์ ภู่นวล)

หมายเลขผู้สมัคร



ใบสมัครตำแหน่ง กรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด
ประจำปี 2569

ภาพถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

1. ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....อายุ.....ปี
สมาชิกเลขที่ ☐ ข้าราชการบำนาญหรือลูกจ้างบำนาญรายเดือน ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....สังกัด..... ☐ วุฒิมัธยมศึกษา.....
หน่วยงานที่ตัวปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. สมัครเป็นกรรมการประจำหน่วยงาน.....

3. สมาชิกผู้รับรอง (ไม่น้อยกว่า 5 คน)

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
3. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
4. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....
5. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์
พ.ศ. 2542 รวมทั้งตามกฎหมายกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติสหกรณ์(ฉบับที่ 3) พ.ศ.2562และข้อบังคับ
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด พ.ศ.2568 ข้อ70. จึงขอสมัครรับเลือกตั้งเป็น”กรรมการ
ดำเนินการ”สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

...../...../.....

สำหรับประธานกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

- ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว ☐ ขาดคุณสมบัติ ☐ คุณสมบัติครบถ้วน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเลือกตั้ง

(นายภิรมย์ ภู่นวล)

หมายเลขผู้สมัคร



รายละเอียดการให้ทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด
ประจำปี 2568

ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาบุตร (ประเภทสามัญ)		ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาบุตร (ประเภท สมทบ)	
1. เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ มาแล้ว <u>ไม่น้อยกว่า 1 ปี (12 เดือน นับถึง 30 ก.ย.68)</u> 2. บุตรของสมาชิกต้องมีสถานภาพเป็นโสด อายุไม่เกิน 25 ปี บริบูรณ์ 3. เป็นบุตรสมาชิกที่ถูกต้องตามกฎหมาย 4. กรณีที่บิดาและมารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ เลือกใช้สิทธิเพียงคนเดียว		1. เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ มาแล้ว <u>ไม่น้อยกว่า 3 ปี (36 เดือน นับถึง 30 ก.ย.68)</u> 2. บุตรของสมาชิกสมทบต้องมีสถานภาพเป็นโสด อายุไม่เกิน 25 ปี บริบูรณ์ 3. เป็นบุตรสมาชิกสมทบที่ถูกต้องตามกฎหมาย 4. กรณีที่บิดาและมารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ เลือกใช้สิทธิเพียงคนเดียว	
สมาชิกประเภทสามัญ		สมาชิกประเภท สมทบ	
ศึกษาระดับชั้น	ได้รับทุน	ศึกษาระดับชั้น	ได้รับทุน
1. ประถมศึกษา ปีที่ 2	1,200	1. ประถมศึกษา ปีที่ 2	600
2. ประถมศึกษา ปีที่ 5	1,200	2. ประถมศึกษา ปีที่ 5	600
3. มัธยมศึกษา ปีที่ 2	1,500	3. มัธยมศึกษา ปีที่ 2	750
4. มัธยมศึกษา ปีที่ 5	1,500	4. มัธยมศึกษา ปีที่ 5	750
5. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ปีที่ 2 (ปวช.)	1,800	5. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ปีที่ 2 (ปวช.)	900
6. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 2 (ปวส.)	1,800	6. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 2 (ปวส.)	900
7. ปริญญาตรี ปีที่ 2	1,800	7. ปริญญาตรี ปีที่ 2	900
8. ปริญญาตรี ปีที่ 4	1,800	8. ปริญญาตรี ปีที่ 4	900

หมายเหตุ : บุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นข้างต้น จะได้รับทุนการศึกษาทุกคนโดยไม่ต้องดูผลการเรียน
แต่ต้องยื่นใบขอรับทุนฯ พร้อมแนบหลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาให้ครบถ้วน



สำหรับสมาชิกสามัญ

แบบกรอก ใบขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2568
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

1. สมาชิก ผู้ขอรับทุน นาย / นาง.....สมาชิกเลขที่.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
2. ชื่อบุตร (ด.ช. /ด.ญ./ นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันเรียนอยู่ ชั้น/ระดับ.....
ชื่อสถานศึกษา.....

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน
(.....)

ลงชื่อ.....จนท.การเงินหน่วยงาน หรือ
(.....)กรรมการประจำหน่วยงาน
ผู้ตรวจสอบเอกสารขอรับทุน

หมายเหตุ : หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิก (ต้องเป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน ของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน
2. เอกสารที่แสดงว่าบุตรของสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นที่ได้รับทุน
3. สำเนาธนาคารกรุงไทย ชื่อ สมาชิกที่ขอรับทุน
4. ส่งใบขอรับทุนฯ พร้อมแนบหลักฐานฯ ได้ที่เจ้าหน้าที่การเงินหรือกรรมการประจำ
หน่วยงาน ภายในวันที่ 17 ตุลาคม 2568



แบบกรอก ใบขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2568

สภกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุตตาก จักัด

สำหรับสมาชิก สมทบ

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

1. สมาชิก ผู้ขอรับทุน นาย / นาง.....สมาชิกเลขที่.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
2. ชื่อบุตร (ด.ช. /ด.ญ./ นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันเรียนอยู่ ชั้น/ระดับ.....
ชื่อสถานศึกษา.....

ลงชื่อ.....สมาชิกสมทบผู้ขอรับทุน
(.....)

ลงชื่อ.....จนท.การเงินหน่วยงาน หรือ
(.....)กรรมการประจำหน่วยงาน
ผู้ตรวจสอบเอกสารขอรับทุน

หมายเหตุ : หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิก (ต้องเป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน ของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน
2. เอกสารที่แสดงว่าบุตรของสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นที่ได้รับทุน
3. สำเนาธนาคารกรุงไทย ชื่อ สมาชิกที่ขอรับทุน
4. ส่งใบขอรับทุนฯ พร้อมแนบหลักฐานฯ ได้ที่เจ้าหน้าที่การเงินหรือกรรมการประจำ
หน่วยงาน ภายใน วันที่ 17 ตุลาคม 2568



คำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ไม่มีบุตร

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ไม่มีบุตร จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสถานภาพโสด ไม่เคยจดทะเบียนสมรส หรือไม่เคยได้รับสวัสดิการใดเกี่ยวกับคู่สมรส หรือทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกสหกรณ์ ขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารประกอบในคำขอรับสวัสดิการเป็นจริงทุกประการ

หากสหกรณ์ตรวจสอบและมีความเห็นว่าสมาชิกกระทำฝ่าฝืนตามระเบียบ ให้เรียกเงินคืนและตัดสิทธิการขอรับสวัสดิการทุกชนิดตามระเบียบนี้ และระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษา เป็นระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่คณะกรรมการดำเนินการมีมติ ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยบัญชีเลขที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

หมายเหตุ : สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิกผู้ไม่มีบุตร จำนวน 1,000 บาท ให้กับสมาชิกที่มีอายุ 50 และ 55 ปี บริบูรณ์ เป็นสมาชิกสามัญ ติดต่อกันมาแล้ว 1 ปีขึ้นไป หรือ เป็นสมาชิกสมทบ ติดต่อกันมาแล้ว 3 ปีขึ้นไป

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

กรรมการประจำหน่วย