



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

9/67 ถ.มหาตมาบรูณ บำรุง ต.หนองหลวง อ.เมือง จ.ตาก 63000 โทร.0-5551-4143

ที่ สทส. (อ) 51/ ๒๐๑

๒๘ กันยายน 2569

เรื่อง การขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกประเภทสามัญและประเภทสมทบ

เรียน นพ.สสจ.ตาก / ผอ.รพท./ ผอ.รพช. และสสอ.ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายละเอียดการให้ทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบขอรับทุน จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด ได้จัดสวัสดิการเงินทุนการศึกษาให้กับบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด ประจำปี 2569 ประเภทสามัญและประเภทสมทบ โดยขอให้ท่านแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ในหน่วยงานของท่านทราบ สมาชิกท่านใดที่สนใจจะขอรับทุนการศึกษาบุตร ให้เขียนใบขอรับทุนฯ พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน ส่งให้เจ้าหน้าที่การเงินหรือกรรมการประจำหน่วยงานของท่าน ตั้งแต่วันที่ 1 - 16 ตุลาคม 2569 จากนั้นขอให้เจ้าหน้าที่การเงินหรือกรรมการประจำหน่วยงาน สรุปรายชื่อสมาชิกที่ขอรับทุน โดยแยกตามประเภทของสมาชิกและตามประเภทของทุน ส่งให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 22 ตุลาคม 2569 เพื่อสหกรณ์ฯ จะได้ดำเนินการต่อไป

อนึ่ง การมอบทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก สหกรณ์ฯ จะโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ของสมาชิกผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษาบุตร หลังจากที่มีการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569 เสร็จสิ้นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้สมาชิกทราบ โดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด



**รายละเอียดการให้ทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด
ประจำปี 2569**

ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาบุตร (ประเภทสามัญ)		ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาบุตร (ประเภท <u>สมทบ</u>)	
1. เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ มาแล้ว <u>ไม่น้อยกว่า 1 ปี (12 เดือน นับถึง 30 ก.ย.69)</u> 2. บุตรของสมาชิกต้องมีสถานภาพเป็นโสด อายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ 3. เป็นบุตรสมาชิกที่ถูกต้องตามกฎหมาย 4. กรณีที่บิดาและมารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ เลือกใช้สิทธิเพียงคนเดียว		1. เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ มาแล้ว <u>ไม่น้อยกว่า 3 ปี (36 เดือน นับถึง 30 ก.ย.69)</u> 2. บุตรของสมาชิกสมทบต้องมีสถานภาพเป็นโสด อายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ 3. เป็นบุตรสมาชิก <u>สมทบ</u> ที่ถูกต้องตามกฎหมาย 4. กรณีที่บิดาและมารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ เลือกใช้สิทธิเพียงคนเดียว	
สมาชิกประเภทสามัญ		สมาชิกประเภท <u>สมทบ</u>	
ศึกษาระดับชั้น	ได้รับทุน(บาท)	ศึกษาระดับชั้น	ได้รับทุน(บาท)
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 2569
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 สมาชิก ที่ขอรับทุน
4. ส่งใบขอรับทุนฯ พร้อมแนบหลักฐานฯ ให้เจ้าหน้าที่การเงินหรือกรรมการประจำ
หน่วยงาน ภายในวันที่ 16 ตุลาคม 2569



แบบกรอก ใบขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2569

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

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 ให้เจ้าหน้าที่การเงินหรือกรรมการประจำ
หน่วยงาน ภายใน วันที่ 16 ตุลาคม 2569