



แบบกรอก ใบขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2569

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

สำหรับสมาชิก สมทบ

วันที่.....เดือน พ.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