

กรอกข้อความและส่ง
เอกสารให้ครบถ้วน

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกประจำปี 2560

หมดเขต 16 มิ.ย. 60

รับวันที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....
สังกัดกรม.....กอง.....โทรศัพท์/มือถือ.....
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท (เดือนล่าสุด)
จำนวนบุตรรวม.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน มีบุตรที่เคยได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ฯ
จำนวน.....คน เมื่อปี พ.ศ.ใดบ้าง.....

สถานภาพ ☐ จดทะเบียนสมรส ☐ ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ☐ หย่า/หม้าย
ปัจจุบัน ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ.....
คู่สมรสชื่อ..... ☐ มีรายได้ประจำเดือนละ.....บาท ☐ ไม่มีรายได้
☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....สังกัด..... ☐ ไม่เป็นสมาชิก

ประวัติการศึกษา (กรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตรของข้าพเจ้า ชื่อ.....
อายุ.....ปี ปี 2560 ได้สำเร็จการศึกษาระดับชั้น.....
คะแนนเฉลี่ย (ปี 2560)จากสถานศึกษา.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อาจารย์ประจำชั้น / ที่ปรึกษา ชื่อ.....โทรศัพท์.....
☐ เคยได้รับทุนการศึกษาเมื่อปี.....จากหน่วยงาน..... ☐ ไม่เคยได้รับ
ในปีการศึกษา 2560 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บุตรเข้าศึกษาต่อในระดับชั้น.....
สถานศึกษา.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่า
ข้อความไม่เป็นความจริงตามที่ระบุ สหกรณ์ฯ จะตัดสิทธิการขอรับทุน และเรียกคืนเงินทุนที่ได้รับทันที)
 และได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมด้วยแล้ว ดังนี้

1) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดรายงานประจำตัวนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2560
ต้องรับรองสำเนาจากสถานศึกษา เช่น ปี 2560 ชั้นชั้น ป.2 ให้ใช้ผลการศึกษาของชั้น ป.1 และสมาชิกผู้ขอรับ
ทุนต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

2) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน
(สมาชิก) ทะเบียนสมรส หนังสือรับรองบุตร สำเนาหน้าสมุดธนาคารที่จะโอนเงิน หนังสือมอบอำนาจให้โอนเงิน

3) ในกรณีที่ชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกันกับหลักฐานอื่นๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร
หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล

4) สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด (หากเอกสารไม่ครบถ้วน สหกรณ์ฯ ขอตัดสิทธิในการพิจารณา)

(ลงชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ - 16 มิ.ย. 60 ในวันและเวลาทำการ กรณีส่งทางไปรษณีย์

ต้องส่งไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือเอาวันที่ ที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นเกณฑ์พิจารณา

หนังสือมอบอำนาจรับเงิน

ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2560

ถึง สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ฯ

เลขทะเบียน.....สังกัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....เป็นผู้รับเงิน ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2560

จำนวน.....บาท (.....)

แทนข้าพเจ้า โดยนำเข้าบัญชี ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี..... ☐ ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขา.....

จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำรับรองของผู้รับมอบอำนาจ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

ได้รับเงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2560 จำนวน.....บาท (.....)

จากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด แทน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีรับเงินสดด้วยตนเอง กรุณาแสดงบัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประชาชน
2. กรณีมอบให้ผู้อื่นรับเงินแทน กรุณาแสดงบัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประชาชน
ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ