



สอ.คสช.

ประกาศสภานโยบายการศึกษาด้านการศึกษาระดับมัธยมศึกษา
เรื่อง การให้เงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2562

ตามระเบียบสภานโยบายการศึกษาด้านการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ว่าด้วย การให้สวัสดิการและการสงเคราะห์สมาชิก และครอบครัวสมาชิก พ.ศ.2560 หมวด 3 ข้อ 12 ได้กำหนดการให้เงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 49 ในคราวประชุมครั้งที่ 7/2562 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ.2562 จึงกำหนดการให้เงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2562 ดังต่อไปนี้

1.จำนวนเงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 300 ทุน ทุนละ 5,000 บาท โดยจัดสรรจำนวนทุนตามระดับการศึกษา ดังนี้

- | | |
|--|---------------|
| (1) ระดับก่อนประถมศึกษา – ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 | จำนวน 50 ทุน |
| (2) ระดับประถมศึกษาปีที่ 2 – 6 | จำนวน 100 ทุน |
| (3) ระดับมัธยมศึกษาและระดับ ปวช. | จำนวน 100 ทุน |
| (4) ระดับ ปวส. – ระดับปริญญาตรี | จำนวน 50 ทุน |

2.คุณสมบัติของสมาชิกที่ขอรับทุน

- (1) เป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2562
- (2) ไม่ขาดส่งค่าหุ้นหรืองวดชำระหนี้รายเดือนในรอบปีที่แล้วและปีบัญชีปัจจุบัน
- (3) ในสองปีบัญชีที่ผ่านมาไม่เคยได้รับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกจากสหกรณ์
- (4) กรณีที่สมาชิกเป็นสามี-ภรรยา ให้ยื่นขอรับทุนได้เพียงหนึ่งทุนและระดับเดียวเท่านั้น

3.คุณสมบัติของบุตรที่ขอรับทุน

- (1) เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย และอยู่ในความอุปการะโดยตรงของผู้ขอรับทุน
- (2) เป็นบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับก่อนประถมศึกษาถึงระดับปริญญาตรี

4.เกณฑ์การพิจารณา คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาบุตรสมาชิกจะพิจารณาตามเกณฑ์ดังนี้

- (1) ระยะเวลาการเป็นสมาชิก
- (2) จำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้ว
- (3) ผลการเรียนของบุตรสมาชิกปีการศึกษาที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ยต้องไม่ต่ำกว่า 2.50 (ยกเว้นระดับก่อนประถม – ประถมศึกษาปีที่ 1)
- (4) รายได้ของสมาชิก

(5) จำนวนบุตรที่อุปการะเลี้ยงดูที่กำลังศึกษาอยู่

5.การยื่นสมัครขอรับทุน ให้ยื่นแบบขอรับทุนโดยตรงที่ฝ่ายธุรการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ตั้งแต่วันที่ 1 – 15 สิงหาคม 2562 หรือยื่นผ่านทางไปรษณีย์ (ยึดวันตามตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ) ตามแบบขอรับทุนที่สหกรณ์ฯ กำหนด โดยสามารถโหลดแบบฟอร์มผ่านเว็บไซต์สหกรณ์ www.skcooper.com หรือขอแบบขอรับทุนได้ที่ฝ่ายธุรการสหกรณ์ฯ

6.เอกสารประกอบการขอรับทุน ดังนี้

(1) สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

(2) สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรที่ขอรับทุน(ยกเว้นระดับก่อน ประถม – ประถมศึกษาปีที่ 1)

(3) สำเนาหลักฐานแสดงว่าเป็นบุตรสมาชิก(กรณีต่างนามสกุล)

7.ในกรณีที่ระดับใดระดับหนึ่งมีผู้สมัครยื่นขอรับทุนไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด การพิจารณาให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษานุตรสมาชิก

8.สหกรณ์จะประกาศผลผู้ได้รับทุนผ่านทางเว็บไซต์ของสหกรณ์

9.ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการ ถือเป็นที่สุด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ.2562



(นายมานพ ทองแดง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด



สอ.คสช.

แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

วันที่

1. ข้าพเจ้า.....รหัสสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ..... จังหวัดสงขลา โทรศัพท์.....
เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นสมาชิก.....ปี
.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2562) มีหุ้นจำนวนบาท
คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
2. เงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า จำนวน.....บาท
เงินได้รายเดือนคู่สมรส จำนวน.....บาท
รายได้อื่นของครอบครัวประมาณเดือนละ.....บาท
3. บุตรที่ขอรับทุนชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ผลการเรียนของปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้รับผลการเรียน.....
4. บุตรที่ขอไปด้วยกฎหมายซึ่งอุปการะ จำนวน.....คน คือ
4.1 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4.2 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4.3 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

5. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย / ใน ☐)

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิก

☐ สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน (ยกเว้น
ระดับก่อนประถม – ประถมศึกษาปีที่ 1)

☐ สำเนาหลักฐานกรณีการเปลี่ยนแปลงชื่อ – สกุลของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน (ถ้ามี)

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ และข้อมูลที่ระบุในแบบขอรับทุนนี้เป็น
ความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้ขอรับทุนระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(กรณีผู้ขอรับทุนดำรงตำแหน่งผู้บริหารหน่วยงาน/โรงเรียน ให้รับรองตนเองได้)