

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด
เรื่อง การให้ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
ประจำปี 2559

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ว่าด้วย ทุนสวัสดิการและสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ.2555 หมวด 3 ข้อ 14 ได้กำหนดให้ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก คณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุมครั้งที่ 8/2559 เมื่อวันที่ 10 เมษายน พ.ศ.2559 จึงกำหนดการให้ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2559 ดังต่อไปนี้

- 1.จำนวนเงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 500 ทุน ๆ ละ 3,000 บาท
- 2.คุณสมบัติของสมาชิกที่ขอรับทุน
 - 2.1 เป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2559
 - 2.2 ไม่ขาดส่งค่าหุ้นหรืองวดชำระหนี้รายเดือนในรอบปีบัญชีที่แล้วและปีบัญชีปัจจุบัน
 - 2.3 ในสองปีบัญชีที่ผ่านมาไม่เคยได้รับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกจากสหกรณ์
 - 2.4 มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์
- 3.คุณสมบัติของบุตรที่ขอรับทุน
 - 3.1 เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย และอยู่ในความอุปการะโดยตรงของผู้รับทุน
 - 3.2 เป็นบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปฐมวัยถึงระดับปริญญาตรี
- 4.การจัดสรรทุน ดังนี้
 - 4.1 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 1 มีสมาชิก 2,423 คน จัดสรรให้ 77 ทุน
 - 4.2 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 มีสมาชิก 2,130 คน จัดสรรให้ 68 ทุน
 - 4.3 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 3 มีสมาชิก 2,808 คน จัดสรรให้ 89 ทุน
 - 4.4 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา ที่ 16 มีสมาชิก 2,181 คน จัดสรรให้ 70 ทุน
 - 4.5 สังกัดเทศบาล มีสมาชิก 928 คน จัดสรรให้ 30 ทุน
 - 4.6 โรงเรียนเอกชน มีสมาชิก 2,363 คน จัดสรรให้ 75 ทุน
 - 4.7 สังกัดอื่น ๆ มีสมาชิก 2,846 คน จัดสรรให้ 91 ทุน
- 5.เกณฑ์การพิจารณา คณะกรรมการจะพิจารณาตามเกณฑ์ ดังนี้
 - 5.1 ระยะเวลาการเป็นสมาชิก
 - 5.2 จำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้ว
 - 5.3 ผลการเรียนของบุตรสมาชิก

5.4 รายได้ของสมาชิก

5.5 จำนวนบุตรที่อุปการะเลี้ยงดูที่กำลังศึกษาอยู่

5.6 เกณฑ์การพิจารณาอื่นตามที่หน่วยงานกำหนด

6.การยื่นสมัครขอรับทุน ให้ยื่นตามแบบขอรับทุนที่สหกรณ์กำหนด ดังนี้

6.1 สมาชิกยื่นแบบขอรับทุนในหน่วยงานที่ตนเองสังกัด โดยให้ผู้บริหารชั้นต้นที่สมาชิกสังกัด อยู่เป็นผู้พิจารณาถ่วงดุล และให้หน่วยงานส่งหนังสือและเอกสารประกอบการขอรับทุนไปยังสหกรณ์ฯ โดยหน่วยงานใดมีจำนวนสมาชิกไม่ถึง 31 คน มีสิทธิ์ยื่นได้ 1 ทุน (สัดส่วน 31.36 : 1)

6.2 สมาชิกข้าราชการบำนาญให้ยื่นแบบขอรับทุนโดยตรงที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครู สงขลา จำกัด

การยื่นแบบขอรับทุน ให้ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ 1 – 31 กรกฎาคม พ.ศ.2559

7.เอกสารประกอบการขอรับทุน ดังนี้

7.1 สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

7.2 สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรที่ขอรับทุน

7.3 สำเนาหลักฐานการแสดงว่าเป็นบุตรสมาชิก (กรณีต่างนามสกุล)

8.สหกรณ์จะประกาศผลผู้ได้รับทุนและมอบทุนภายในเดือนกันยายน พ.ศ.2559 โดยผ่านบัญชี เงินฝากของสมาชิก

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

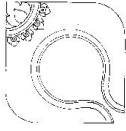
ประกาศ ณ วันที่ 10 เมษายน พ.ศ.2559

(ลงชื่อ) 

(นายวีระ ฤทธิเทวา)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด



แบบขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานุเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า รหัสสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ.....จังหวัดสงขลา โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....

เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเวลาเป็นสมาชิก.....ปี
.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2559) มีหุ้นจำนวน.....บาท
คู่สมรสชื่อ.....อาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หากข้าพเจ้าได้รับทุน มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ประเภท
..... ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

2. เงินเดือนข้าพเจ้า จำนวน.....บาท

เงินได้รายเดือนคู่สมรส จำนวน.....บาท

รายได้อื่นของครอบครัวประมาณเดือนละ.....บาท

3. บุตรที่ขอรับทุนชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนของปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้คะแนน / ระดับ.....

4. บุตรที่ขอด้วยกฎหมายซึ่งอุปการะ 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)

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
- สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรที่ขอรับทุน
- อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ และข้อมูลทีระบุในแบบขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้ขอรับทุนระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(กรณีผู้ขอรับทุนดำรงตำแหน่งผู้บริหารหน่วยงานให้รับรองตนเองได้)