



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ฉบับที่ ๒๕ / ๒๕๖๗

เรื่อง ให้นำทุนการศึกษาสมาชิกและบุตรสมาชิกประจำปี ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการ เพื่อเป็นทุนการศึกษาสมาชิกและบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๔ และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ในการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ มีมติ เห็นชอบให้จัดสรรทุนการศึกษาให้กับสมาชิกและบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๗ สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิ์ตาม ระเบียบที่สหกรณ์กำหนดทุนละ ๑,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่ขอเข้ารับทุนการศึกษาสมาชิก

- ๑.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ ๑๐๐๙๑)
- ๑.๒ ศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไป
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี ๒๕๖๖
- ๑.๔ กรณีขอรับทุนการศึกษาสมาชิก กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไป

๒. คุณสมบัติของผู้ที่ขอเข้ารับทุนการศึกษามบุตร

- ๒.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ ๑๐๐๙๑)
- ๒.๒ เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุตรบุญธรรมของสมาชิก
- ๒.๓ กำลังศึกษาอยู่ในการศึกษาระดับอนุบาลหรือศูนย์เด็กเล็กถึงระดับปริญญาตรี อายุตั้งแต่ ๓ ปี บริบูรณ์ ถึง ๒๕ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์

๓. การรับสมัคร

- ๓.๑ ให้สมาชิกยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับสมาชิก/ขอรับทุนการศึกษามบุตรสมาชิก ดังนี้
 - ๓.๑.๑ ยื่นใบสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ ถึง ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
 - ๓.๑.๒ สหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชี ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗
- ๓.๒ สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่สหกรณ์ฯ หรือยื่นสมัครออนไลน์ที่ www.udcoop.com

๔. หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอทุนการศึกษามบุตรสมาชิก

- ๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้านหรือสูติบัตรของบุตรที่ระบุชื่อ บิดา มารดา และบุตร ที่ขอรับทุน
- ๔.๒ กรณีเป็นบุตรบุญธรรม เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม
- ๔.๓ กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
- ๔.๔ แนบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการ เป็นนักเรียน/นักศึกษา หรือสำเนาสมุดพก หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา ๒๕๖๖ อย่างไรอย่างหนึ่ง
- ๔.๕ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประเภทเกษียณเปี่ยมสุข) หรือสำเนาสมุดบัญชี ธนาคารอื่น

๕.หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอทุนการศึกษาสมาชิก

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ แบบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา ๒๕๖๖ อย่างไรอย่างหนึ่ง

๖. จำนวนทุน ให้ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสาคร รอดชื่นเมือง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด