



ประกาศสภรณออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

เรื่อง พุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ประจำปี ๒๕๖๘

ตามระเบียบสภรณออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ว่าด้วย พุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนดให้มีการมอบพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของผลการจัดสรรกำไรสุทธิประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว จึงเห็นควรให้พุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ โดยให้กำหนดหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ดังนี้

๑. คุณสมบัติสมาชิกผู้ขอรับพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๑.๑ เป็นสมาชิกติดต่อกันมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ ซึ่งมีเลขทะเบียนสมาชิกไม่เกินหมายเลข (๒๗๖๓๗)

๑.๒ ต้องไม่เป็นผู้ผัดนัดชำระหนี้เงินกู้ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ยค้างจ่ายถึงปัจจุบัน

๑.๓ สมาชิกที่ขอรับพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษต้องไม่เป็นผู้เคยได้รับพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรแต่เข้าไปใช้นอกรัฐประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษคนนั้น ไม่เป็นผู้เคยได้รับพุนการศึกษาแต่เข้าไปใช้นอกรัฐประสงค์เพื่อการศึกษาของบุตรสมาชิกคนนั้น ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างที่ถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด ไม่ต้องคำพิพากษาเป็นบุคคลล้มละลาย หรือสภรณได้รับหนังสือคำสั่งอายัดเงินใด ๆ ของสมาชิกตามกฎหมาย

๑.๔ การพิจารณาให้พุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษจะพิจารณาให้พุนฯ แก่บุตรสมาชิกคนหนึ่งเพียง ๑ คน เท่านั้น กรณีสามีหรือภรรยาต่างคนต่างเป็นสมาชิกที่หย่าขาดจากกันตามกฎหมาย ให้บิดาหรือมารดาที่เป็นสมาชิกที่เป็นผู้ปกครองเป็นผู้ขอรับพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๑.๕ มีบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ทั้งนี้ บุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยมีบัตรประจำตัวคนพิการ หรือใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาล เป็นหลักฐานในการขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้

๒. คุณสมบัติบุตรสมาชิกที่ขอรับพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๒.๑ ต้องมีอายุตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่เกิน ๒๕ ปี บริบูรณ์ในวันที่เปิดรับพุน และมีสถานภาพเป็นโสด

๒.๒ เป็นบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๒.๓ ไม่เป็นผู้ขอรับพุนการศึกษาของสภรณในปีนั้น

๒.๔ สมาชิกสามารถขอรับพุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษได้ทุกปี

/๓.หลักฐาน...

๓. หลักฐานประกอบการขอรับทุนฯ ดังนี้

- ๓.๑ ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือบัตรผู้พิการ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา ๑ ชุด)
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุนฯ (กรณีที่ ชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่น ๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ - สกุล)
- ๓.๓ สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ของสมาชิกผู้ขอรับทุนฯ
- ๓.๔ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด เห็นสมควร

๔. การพิจารณาให้ทุนฯ จะพิจารณาให้ทุนฯ แก่บุตรสมาชิกคนหนึ่งเพียง ๑ ทุน เท่านั้น

๕. เงินทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ทุนละ ๓,๐๐๐ บาท

๖. ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ถือเป็นที่สุด

๗. การสมัครขอรับทุนฯ

สมาชิกที่ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๘ ให้ยื่นใบสมัครตามแบบท้ายประกาศนี้ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด จะไม่รับพิจารณาไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น (ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนได้ที่ www.wangdermcoop.com)

๘. การตัดสินและกำหนดวันมอบทุนฯ

คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด จะเป็นผู้พิจารณาให้ทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๘ และจะประกาศผลการตัดสินให้ทราบภายใน เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ www.wangdermcoop.com สำหรับกำหนดการมอบทุนการศึกษาจะประกาศให้ทราบภายหลัง สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายธุรการ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด โทร. ๕๕๐๘๘ หรือ ๐ ๒๔๖๕ ๖๓๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๘

พลเรือโท 
(จักรกฤษ บัณสมสกุล)

ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

ใบสมัครขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
(ส่งถึงสหกรณ์ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

ด้วย กระผม / ดิฉัน หมายเลขสมาชิก

ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ
บุตรชื่อ..... อายุ.....ปี

☐ กำลังศึกษา อยู่ที่

ระดับ ☐ อนุบาล

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ อาชีวศึกษา

☐ อุดมศึกษา ปีที่.....

ผลการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๗ ทั้ง ๒ ภาคเรียนรวมกันแล้วหารสอง คือ.....

☐ ไม่ได้ศึกษาในระบบของโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

คำอธิบาย	เอกสารประกอบใบสมัคร
คุณสมบัติของสมาชิก และบุตรผู้ขอรับทุน	สมาชิกที่ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ
๑. ผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิก สอ.วด. ซึ่งมีหมายเลขสมาชิกไม่เกินหมายเลข (๒๗๖๓๗)	๑. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือบัตรผู้พิการ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
๒. บุตรผู้ขอรับทุนฯ ต้องมีอายุตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์ (สถานภาพ โสด)	๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน (กรณีชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่นๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล)
๓. เป็นบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ	๓. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ ของสมาชิกผู้ขอรับทุน
๔. ไม่เป็นผู้ขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ในปีนั้น	๔. หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด เห็นสมควร
๕. สมาชิกสามารถขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษได้ทุกปี	๕. สำเนาเอกสารทุกฉบับ สมาชิกผู้ขอรับทุนฯ เป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
	๖. เมื่อผลการพิจารณาเป็นที่สิ้นสุดแล้ว สอ.วด.จะไม่คืนสำเนาเอกสารประกอบใบสมัครขอรับทุนฯ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
	๗. สมาชิกควรยื่นแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนฯ พร้อมเอกสารประกอบใบสมัครด้วยตนเอง เพื่อป้องกันเอกสารสูญหายระหว่างทาง