

ใบสมัครขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
(ส่งถึงสหกรณ์ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘)

วันที่ เดือน พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

ด้วย กระผม / ดิฉันหมายเลขสมาชิก

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 (กรณีมี ชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่นๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล)
๓. เป็นบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ	๓. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ ของสมาชิกผู้ขอรับทุน
๔. ไม่เป็นผู้ขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ในปีนั้น	๔. หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด เห็นสมควร
๕. สมาชิกสามารถขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษได้ทุกปี	๕. สำเนาเอกสารทุกฉบับ สมาชิกผู้ขอรับทุนฯ เป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
	๖. เมื่อผลการพิจารณาเป็นที่สิ้นสุดแล้ว สอ.วด.จะไม่คืนสำเนาเอกสารประกอบใบสมัครขอรับทุนฯ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
	๗. สมาชิกควรยื่นแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนฯ พร้อมเอกสารประกอบใบสมัครด้วยตนเอง เพื่อป้องกันเอกสารสูญหายระหว่างทาง