



ที่ ๑๑/๒๕๖๙

**ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด**  
**เรื่อง การรับสมัครการขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๙**

ตามที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาให้แก่บุตรสมาชิก แก่นักเรียนยากจนและด้อยโอกาส จำนวนเงิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท นั้น คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๖๘ ประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ มีมติเห็นชอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เปิดรับสมัครการขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่มีบุตรกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือสถานศึกษาของเอกชนให้ได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด และกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสมัครขอรับทุน ดังนี้

**๑. การจัดทุนการศึกษาให้แก่บุตรสมาชิกสหกรณ์**

ที่	ระดับชั้นการศึกษา	ทุนการศึกษา
๑	ชั้นอนุบาลปีที่ ๑ - ๓ (ตั้งแต่อายุ ๓ ขวบขึ้นไป)	ได้รับทุนละ ๑,๒๐๐ บาท
๒	ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖	ได้รับไม่เกินทุนละ ๑,๕๐๐ บาท
๓	ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น	ได้รับไม่เกินทุนละ ๑,๘๐๐ บาท
๔	ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	ได้รับไม่เกินทุนละ ๒,๐๐๐ บาท
๕	ชั้นอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) อายุไม่เกิน ๒๕ ปี โดยศึกษาในหลักสูตรภาคปกติเต็มเวลา	ได้รับไม่เกินทุนละ ๒,๕๐๐ บาท

**๒. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา**

๒.๑ เป็นบุตรหรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมายของสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

๒.๒ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นอนุบาลปีที่ ๑ - ๓ (ตั้งแต่อายุ ๓ ขวบขึ้นไป) ถึงระดับชั้นอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) อายุไม่เกิน ๒๕ ปี โดยกำลังศึกษาในหลักสูตรภาคปกติเต็มเวลา และไม่มีเงินเดือนประจำ

๒.๓ กรณีบิดา / มารดา เป็นสมาชิกให้ใช้สิทธิ์การยื่นคำขอรับทุนเพียงฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง

๒.๔ ในกรณีที่บุตรสมาชิก อายุไม่เกิน ๒๕ ปี ต้องไม่เป็นข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนประจำ

**๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นขอรับทุนการศึกษา**

๓.๑ ใช้แบบยื่นคำร้องขอรับทุนฯ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน

๓.๓ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล, การหย่า, ใบรับบุตรบุญธรรม

๓.๔ กรณีอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) ให้แนบหลักฐานและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียนหรือหนังสือรับรองของสถานศึกษา (ในปีปัจจุบัน)

**๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

๔.๑ เปิดรับสมัคร วันที่ ๒ มิถุนายน - ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาทำการ หากพ้นกำหนดคณะกรรมการดำเนินการมีมติไม่รับพิจารณา

๔.๒ ส่งคำร้องขอรับทุนพร้อมเอกสารประกอบได้ที่ คณะกรรมการดำเนินการ, ผู้ตรวจสอบกิจการ หรือที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่ หรือ สาขาคลองขลุง)

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขอรับทุน ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในช่องทางติดประกาศที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่ หรือ สาขาคลองขลุง) หรือเว็บไซต์ [www.coopkpp.in.th](http://www.coopkpp.in.th) หรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก และให้สมาชิกยื่นคำทักท้วงได้ ภายในวันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๖. มอบทุนการศึกษา ภายในวันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

**๗. วิธีมอบทุนการศึกษา**

๗.๑ ประเภทด้อยโอกาส มอบให้หน่วยงานต้นสังกัดดำเนินการ

๗.๒ ประเภทขอรับทุน มอบให้คณะกรรมการดำเนินการประจำหน่วยงานของสมาชิกลงไปมอบให้ตามกลุ่มโรงเรียนหรือหน่วยงานต้นสังกัด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙



(ดร.รมย์ พะโยม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์. ๐ - ๕๕๗๑ - ๑๑๑๕

โทรสาร. ๐ - ๕๕๗๑ - ๔๑๙๑



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ประจำปี ๒๕๖๙

๑. ข้อมูลสมาชิก

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  น.ส.....เลขทะเบียนสมาชิก.....  
หน่วยงาน / โรงเรียน..... อำเภอ/สังกัด..... จังหวัดกำแพงเพชร  
หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ..... ที่ทำงาน..... บ้าน.....

๒. ข้อมูลคู่สมรส

ชื่อ - สกุล  นาย  นาง  น.ส. ....  
การจดทะเบียน  จดทะเบียนสมรส  ไม่ได้จดทะเบียนสมรส  
สถานะของคู่สมรส  ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์  เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนสมาชิก.....

๓. ข้อมูลบุตรสมาชิกขอรับทุน

ชื่อ - สกุล บุตร  ด.ช.  ด.ญ.  นาย  น.ส. ....วัน/เดือนปีเกิด.....  
การศึกษา ระดับชั้น.....ปีที่..... ชื่อสถานศึกษา.....  
ที่ตั้ง / อำเภอ / จังหวัด .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หลักฐานและข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง หากสหกรณ์ฯ พิสูจน์ได้ว่าข้อความไม่เป็นเท็จ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา/ครูประจำชั้น ของนักเรียน

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกที่บุตรสมัครขอรับทุน  ผู้บริหารโรงเรียนของนักเรียน  ครูประจำชั้นของนักเรียน  
ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ....ศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ปีที่.....จริง

(ลงชื่อ)

ผู้รับรอง

(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุน

ส่วนที่ ๑

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตร ที่ระบุชื่อ บิดา และ มารดา ที่ขอรับทุน  
 กรณีระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) ให้แนบหลักฐานและแนบสำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือใบลงทะเบียนหรือหนังสือรับรองของสถานศึกษา (ปัจจุบัน)  
 ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (กรณี บุตร / บิดา / มารดา เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

✂ ตัดส่วนที่ ๒ คืนให้สมาชิก ✂

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ชื่อ  ด.ช.  ด.ญ.  นาย  น.ส. ....ระดับชั้น.....ปีที่.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑. เก็บเอกสารส่วนนี้ไว้เป็นหลักฐานในการสมัครขอรับทุน

๒. การขอรับทุนระดับชั้นอนุบาล ต้องอายุ ๓ ปีขึ้นไป ระดับปริญญาตรีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี

ส่วนที่ ๒

เอกสารหลักฐานที่ส่งมาไม่ครบ

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตร  
 สำเนาใบเสร็จลงทะเบียน หรือ  
ใบลงทะเบียน หรือ หนังสือรับรอง

สมาชิกยื่นใบสมัครขอรับทุน ตั้งแต่วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาทำการ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์