



ประกาศ

สทศ.นอ ออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ประจำปี 2568

ตามที่สมาชิกในที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2567 อนุมัติให้สทศ.นอ ออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ดำเนินการโครงการมอบทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกประเภทสามัญ ประจำปี พ.ศ.2568 จำนวนเงิน 1,200,000 บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน) และอาศัยอำนาจตามระเบียบสทศ.นอ ออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ว่าด้วย ทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิก พ.ศ.2564 ประกอบมติ คณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 37 ประชุมครั้งที่ 8/2568 เมื่อวันที่ 25 เดือนมีนาคม พ.ศ.2568 อนุมัติให้กำหนด รายละเอียด ขั้นตอนและรายละเอียดการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. ผู้มีสิทธิขอรับทุน

- 1.1 บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสทศ.นอ ออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ในกรณีที่ เป็นบุตรบุญธรรมให้ได้รับสิทธิ 1 คน
- 1.2 อายุการเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 1 ปีเต็ม (นับถึงวันที่ 1 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2568)
- 1.3 เป็นบุตรสมาชิก ที่ไม่เคยผิดนัดการส่งเงินค่าหุ้น เงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าเงินต้นหรือ ดอกเบี้ยภายในระยะเวลา 6 เดือน นับถึงวันประกาศใช้ระเบียบนี้
- 1.4 ต้องไม่เป็นบุตรของสมาชิกที่ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกซ้ำในระดับเดิม

2. ประเภททุนการศึกษา

- | | |
|--|-----------------|
| 2.1 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 | ทุนละ 2,500 บาท |
| 2.2 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 | ทุนละ 3,000 บาท |
| 2.3 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 | ทุนละ 3,500 บาท |
| 2.4 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หรือเทียบเท่า | ทุนละ 4,000 บาท |
| 2.5 ระดับชั้นอุดมศึกษา ขึ้นอนุปริญญาหรือเทียบเท่า (เฉพาะปีที่ 1) | ทุนละ 4,500 บาท |

3. หลักฐานการสมัคร

สมาชิกที่มีบุตรและมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่จะได้รับทุน ยื่นคำขอรับทุนพร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- 3.1 แบบคำขอรับทุนตามแบบที่สทศ.นอ ออมทรัพย์ครุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด กำหนด
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน หรือสูติบัตร หรือหนังสือรับรองการเป็นบุตร ตามกฎหมาย(รับรองสำเนาถูกต้อง)
- 3.3 หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่บุตรสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ หรือหนังสือราชการรับรอง การเข้าศึกษาจากสถานศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา 2568
- 3.4 รูปถ่ายบุตรสมาชิกขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

4. วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

- 4.1 ขอรับใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด หรือดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ที่ www.kurusurin-coop.com
- 4.2 กำหนดการรับสมัคร (ทุกระดับชั้นสมัครพร้อมกัน) รับสมัครตั้งแต่วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ.2568 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2568 ในวันและเวลาทำการ (08.30 น. – 16.30 น.)

5. ช่องทางการยื่นใบสมัคร

- 5.1 ยื่นใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
- 5.2 ยื่นผ่านกรรมการหน่วยเลือกตั้งที่สมาชิกสังกัดอยู่
- 5.3 ยื่นผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ QR Code



6. การประกาศผลและขอรับทุนการศึกษา

- 6.1 คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาผล
ครั้งที่ 1 วันศุกร์ที่ 4 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2568
ครั้งที่ 2 วันศุกร์ที่ 5 เดือนกันยายน พ.ศ.2568
- 6.2 ประกาศผลผู้ได้รับทุนการศึกษา
ครั้งที่ 1 วันจันทร์ที่ 7 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2568
ครั้งที่ 2 วันจันทร์ที่ 8 เดือนกันยายน พ.ศ.2568
- 6.3 กำหนดการวันมอบทุน ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
ครั้งที่ 1 ตัวแทนผู้รับทุนแต่ละระดับชั้นรับทุน วันเสาร์ที่ 12 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2568 เวลา 09.00 น. และวิธีการโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิก ที่มีในสหกรณ์ ภายในวันที่ 14 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568
ครั้งที่ 2 สหกรณ์ฯ มอบทุนโดยวิธีการโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิก ที่มีในสหกรณ์ ภายในวันที่ 9 เดือนกันยายน พ.ศ. 2568

7. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นอันสิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2568

(นายปริญญ์ พุ่มไ้ม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2568

ระดับชั้น.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....
สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ประจำปีการศึกษา 2568
ชื่อบุตรผู้ขอรับทุน (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว).....
ซึ่งเป็นบุตรของข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาในระดับชั้น.....โรงเรียน/สถาบัน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความหรือเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้า
ปกปิดหรือบิดเบือนข้อเท็จจริงเพื่อประโยชน์ส่วนตน เมื่อคณะกรรมการตรวจสอบและมีเจตนาดังกล่าว ข้าพเจ้าจะสละสิทธิ์
การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิในครั้งนี้

ลงชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

วัน / เดือน / ปี ที่รับสมัคร/...../2568 เวลา.....น. ลำดับที่.....	การตรวจสอบ 1.ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี 2.ผลการชำระหนี้เงินกู้ที่ผ่านมา () ปกติ () ไม่ปกติ ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....)/...../2568
--	---

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน หรือสูติบัตร หรือหนังสือรับรองการเป็นบุตรตามกฎหมาย จำนวน 1 ชุด
- หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่บุตรสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ หรือหนังสือราชการรับรองการเข้าศึกษาจากสถานศึกษา หรือ
สำเนาใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา 2568 จำนวน 1 ชุด
- รูปถ่ายบุตรสมาชิก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป