



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก ประจำปี 2567

ตามที่สมาชิกในที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 อนุมัติให้สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด ดำเนินการโครงการมอบทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกประเภทสามัญ ประจำปี พ.ศ.2567 จำนวนเงิน 1,200,000 บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน) และอาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วย ทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิก พ.ศ. 2564 ประกอบมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 36 ครั้งที่ 8/2567 ประชุมเมื่อวันที่ 28 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567 อนุมัติให้กำหนดรายละเอียด ขั้นตอน และรายละเอียดการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. ผู้มีสิทธิขอรับทุน

- 1.1 บุตรที่ขอด้วยกฎหมายของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด ในกรณีที่เป็นบุตรบุญธรรมให้ได้รับสิทธิ 1 คน
- 1.2 อายุการเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 1 ปีเต็ม (นับถึงวันที่ 1 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2567)
- 1.3 เป็นบุตรสมาชิก ที่ไม่เคยผิดนัดการส่งเงินค่าหุ้น เงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าจะเงินต้นหรือดอกเบี้ยภายในระยะเวลา 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 ชั้นอนุปริญญาหรือเทียบเท่า (เฉพาะปีที่ 1) | ทุนละ 4,500 บาท |

3. หลักฐานการสมัคร

สมาชิกที่มีบุตรและมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่จะได้รับทุน ยื่นคำขอรับทุนพร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- 3.1 แบบคำขอรับทุนตามแบบที่สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด กำหนด
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน หรือสูติบัตร หรือหนังสือรับรองการเป็นบุตรตามกฎหมาย(รับรองสำเนาถูกต้อง)

3.3 หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่บุตรสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ หรือหนังสือราชการรับรอง การเข้าศึกษาจากสถานศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา 2567

3.4 รูปถ่ายบุตรสมาชิกขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

4. วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

4.1 ขอรับใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัด สุรินทร์ จำกัด หรือดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ที่ www.kurusurin-coop.com

4.2 กำหนดการรับสมัคร (ทุกระดับชั้นสมัครพร้อมกัน) รับสมัครตั้งแต่วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ.2567 ถึงวันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2567 ในวันและเวลาทำการ (08.30 น. – 16.30 น.)

5. ช่องทางการยื่นใบสมัคร

5.1 ยื่นใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

5.2 ยื่นผ่านกรรมการหน่วยเลือกตั้งที่สมาชิกสังกัดอยู่

5.3 ยื่นผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ QR Code



<https://forms.gle/9j3MJHaibwXZd2oh9>

6. การประกาศผลและขอรับทุนการศึกษา

6.1 คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาผล

ครั้งที่ 1 วันศุกร์ที่ 5 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2567

ครั้งที่ 2 วันศุกร์ที่ 6 เดือนกันยายน พ.ศ.2567

6.2 ประกาศผลผู้ได้รับทุนการศึกษา

ครั้งที่ 1 วันจันทร์ที่ 8 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2567

ครั้งที่ 2 วันจันทร์ที่ 9 เดือนกันยายน พ.ศ.2567

6.3 กำหนดการวันมอบทุน ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ครั้งที่ 1 วันเสาร์ที่ 13 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2567 เวลา 09.00 น.

ครั้งที่ 2 สหกรณ์ฯ มอบทุนโดยวิธีการออนไลน์เข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิก ที่มีในสหกรณ์ ภายในวันที่ 10 เดือนกันยายน พ.ศ. 2567

7. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นอันสิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567



(นายปริญญา พุ่มไ้ม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2567

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ระดับชั้น.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....
สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด
สุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ประจำปีการศึกษา 2567
ชื่อบุตรผู้ขอรับทุน (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว).....
ซึ่งเป็นบุตรของข้าพเจ้า เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
กำลังศึกษาในระดับชั้น..... โรงเรียน/สถาบัน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความหรือเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าปกปิด
หรือบิดเบือนข้อเท็จจริงเพื่อประโยชน์ส่วนตน เมื่อคณะกรรมการตรวจสอบและมีเจตนาดังกล่าว ข้าพเจ้าจะสละสิทธิ์การขอรับทุน
ส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกในครั้งนี้

ลงชื่อ..... สมาชิกเลขที่.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

| | |
|--|--|
| วัน / เดือน / ปี ที่รับสมัคร/...../2567 เวลา.....น. ลำดับที่..... | การตรวจสอบ 1.ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี 2.ผลการชำระหนี้เงินกู้ที่ผ่านมา () ปกติ () ไม่ปกติ <hr/> ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....)/...../2567 |
|--|--|

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน หรือสูติบัตร หรือหนังสือรับรองการเป็นบุตรตามกฎหมาย จำนวน 1 ชุด
- หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่บุตรสมาชิกกำลังศึกษาอยู่ หรือหนังสือราชการรับรองการเข้าศึกษาจากสถานศึกษา หรือ
สำเนาใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา 2567 จำนวน 1 ชุด
- รูปถ่ายบุตรสมาชิก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป