



เลขที่รับ
เวลาที่ส่ง
ผู้ส่ง

แบบคำขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2568

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....

สังกัด..... เลขทะเบียนสมาชิกที่..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

มีบุตร จำนวน.....คน ดังนี้

บุตรคนที่ 1.....เคยได้รับทุนสหกรณ์ ปี พ.ศ.....

บุตรคนที่ 2.....เคยได้รับทุนสหกรณ์ ปี พ.ศ.....

บุตรคนที่ 3.....เคยได้รับทุนสหกรณ์ ปี พ.ศ.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2568
ให้แก่บุตรของข้าพเจ้า ซึ่งเป็นบุตรคนที่..... คือ (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....

อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้นประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/มหาวิทยาลัย ปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา..... จังหวัด.....

และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง หากตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อมูลข้างต้น
ไม่เป็นความจริง สหกรณ์ฯ สามารถเรียกคืนทุนสวัสดิการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกได้ ***

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- | | |
|--|--------------|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร ของบุตรสมาชิก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ของบุตรสมาชิก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของสมาชิกหรือบุตรสมาชิก (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่...../...../.....