



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด เรื่อง การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี 2569

ตามแผนยุทธศาสตร์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 หัวข้อส่งเสริมสวัสดิการแก่สมาชิกเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เป้าประสงค์สมาชิกได้รับสวัสดิการอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด ชุดที่ 45 ครั้งที่ 7/2569 วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 เห็นชอบให้มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี 2569 จำนวน 40 ราย ๆ ละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกจำนวนทั้งสิ้น 80,000 บาท (-แปดหมื่นบาทถ้วน-) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. การขอรับแบบคำขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก

ขอรับแบบคำขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด หรือ ดาวนโหลดในเว็บไซต์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด (www.sahakornhealth.net)

2. วัน เวลา สถานที่ และการยื่นแบบคำขอ

2.1 สมาชิกสามารถยื่นคำขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกได้ด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 1-18 กันยายน 2569 ในวันและเวลาทำการ ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ

2.2 สหกรณ์ฯ จะดำเนินการคัดเลือกบุตรสมาชิกตามเงื่อนไข ในวันที่ 24 กันยายน 2569 หรือวันประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการดำเนินการฯ

3. คุณสมบัติของผู้เข้าขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก

3.1 สมาชิกมีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 ถึง ระดับชั้นปริญญาตรี (ไม่รวมบุตรบุญธรรม)

3.2 สมาชิก 1 ราย สามารถขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ได้ 1 ราย

3.3 บุตรของสมาชิกผู้ขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกปีนี้ ต้องไม่เคยได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิกจากสหกรณ์ฯ ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา

4. หลักฐานขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก

4.1 แบบคำขอการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด

4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร ของบุตรสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.4 สำเนาทะเบียนบ้าน ของบุตรสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.5 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของสมาชิกหรือบุตร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

5. เงื่อนไข...

5. เงื่อนไขการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก

5.1 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด จะสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2569 ตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษา ถึง ปริญญาตรี จำนวน 40 ราย ๆ ละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 80,000 บาท (-แปดหมื่นบาทถ้วน-)

5.2 การคัดเลือกสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาซึ่งเป็นบุตรของสมาชิก จะคำนวณจากสัดส่วนของสมาชิกที่ยื่นขอรับทุนและผ่านคุณสมบัติตามข้อ 3 โดยจะแบ่งเป็น 3 กลุ่มดังนี้

5.2.1 กลุ่มบุตรของสมาชิกที่เป็นข้าราชการ, ข้าราชการบำนาญ, ข้าราชการที่ลาออก หรือ ข้าราชการที่รับเงินบำเหน็จ

5.2.2 กลุ่มบุตรของสมาชิกที่เป็นลูกจ้างประจำ, ผู้รับบำเหน็จรายเดือน, พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ที่ลาออกหรือเกษียณจากราชการ

5.2.3 กลุ่มบุตรของสมาชิกสมทบที่เป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน/รายวัน

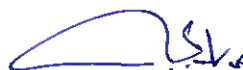
5.3 ในกรณีที่ผู้มีสิทธิรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาซึ่งเป็นบุตรของสมาชิก มากกว่า 40 ราย สหกรณ์ ฯ จะดำเนินการคัดเลือกรายชื่อบุตรสมาชิก ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 24 กันยายน 2569 หรือวันประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการดำเนินการ ฯ

5.4 สหกรณ์จะประกาศรายชื่อบุตรของสมาชิกที่ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 40 ราย ภายในวันที่ 30 กันยายน 2569

5.5 สมาชิกและบุตรสมาชิกที่ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ทั้ง 40 ราย ให้มารับด้วยตนเอง ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569 (วันที่ 10 ธันวาคม 2569) หากไม่สามารถดำเนินการภายในวันที่กำหนดได้ ให้มาติดต่อ ณ ที่ทำการสหกรณ์ ฯ ภายในวันที่ 11-18 ธันวาคม 2569

5.6 สแกนสิทธิบัตรของคณะกรรมการดำเนินการ ฯ และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ฯ

ประกาศ ณ วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2569



(นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด ชุดที่ 45



เลขที่รับ
เวลาที่รับ
ผู้ส่ง

แบบคำขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2569

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

สังกัด.....ตำแหน่ง.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

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 2569
ให้แก่บุตรของข้าพเจ้า ซึ่งเป็นบุตรคนที่..... คือ (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....

อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/มหาวิทยาลัย ปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า 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...../...../.....