



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ฉบับที่ ๑๒ / ๒๕๖๘

เรื่อง ให้ทุนการศึกษาสมาชิกและบุตรสมาชิกประจำปี ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการ เพื่อเป็นทุนการศึกษาสมาชิกและบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๔ และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ มีมติ เห็นชอบให้จัดสรรทุนการศึกษาให้กับสมาชิกและบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๘ สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิ์ตาม ระเบียบที่สหกรณ์กำหนดทุนละ ๑,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่ขอเข้ารับทุนการศึกษาสมาชิก

- ๑.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ ๑๐๓๒๓)
- ๑.๒ ศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไป
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี ๒๕๖๗

๒. คุณสมบัติของผู้ที่ขอเข้ารับทุนการศึกษามูลนิธิ

- ๒.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ ๑๐๓๒๓)
- ๒.๒ เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุตรบุญธรรมของสมาชิก
- ๒.๓ กำลังศึกษาอยู่ในการศึกษาระดับอนุบาลหรือศูนย์เด็กเล็กถึงระดับปริญญาตรี อายุตั้งแต่ ๓ ปี บริบูรณ์ ถึง ๒๕ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์
- ๒.๔ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี ๒๕๖๗

๓. การรับสมัคร

- ๓.๑ ให้สมาชิกยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับสมาชิก/ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิ ดังนี้
 - ๓.๑.๑ ยื่นใบสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘
 - ๓.๑.๒ สหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชี ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- ๓.๒ สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่สหกรณ์ฯ หรือยื่นสมัครออนไลน์ที่ www.udcoop.com

๔. หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอทุนการศึกษาสมาชิก

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๔.๒ แนบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการ เป็นนักศึกษา หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา ๒๕๖๗ อย่างใดอย่างหนึ่ง

../๕.หลักฐาน

๕.หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

- ๕.๑ สำเนาทะเบียนบ้านหรือสูติบัตรของบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน
- ๕.๒ กรณีเป็นบุตรบุญธรรม เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม
- ๕.๓ กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
- ๕.๔ แนบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา หรือสำเนาสมุดพก หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา ๒๕๖๗ **อย่างใดอย่างหนึ่ง**
- ๕.๕ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประเภทเกษียณเปี่ยมสุข) หรือสำเนาสมุดบัญชีธนาคารอื่น

๖. จำนวนทุน ให้ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายเสมอเทพ ศรีทาสร้อย)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ประกาศ

ให้ทุนการศึกษา สมาชิกและบุตร ปี 2568

ทุนละ 1,000 บาท

ยื่นเอกสาร

1 มีนาคม - 31 พฤษภาคม 2568
ได้ที่สหกรณ์ หรือ...
สมัครออนไลน์ได้ที่ www.udcoop.com

คุณสมบัติ

- คุณสมบัติของผู้ที่ยื่นรับ**ทุนการศึกษาสมาชิก**
 - 1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ 10323)
 - 1.2 ศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไป
 - 1.3 ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี 2567
- คุณสมบัติของผู้ที่ยื่นรับ**ทุนการศึกษาบุตร**
 - 2.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ 10323)
 - 2.2 เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุตรบุญธรรมของสมาชิก
 - 2.3 กำลังศึกษาอยู่ในการศึกษาระดับอนุบาลหรือศูนย์เด็กเล็กถึงระดับปริญญาตรี อายุตั้งแต่ 3 ปี บริบูรณ์ ถึง 25 ปี บริบูรณ์ นับถึงวันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์
 - 2.4 ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี 2567

เอกสารประกอบการสมัคร

หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอ**ทุนการศึกษาสมาชิก**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. แบบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา 2567 อย่างใดอย่างหนึ่ง

หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอ**ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก**

1. สำเนากะเบียนบ้านหรือสูติบัตรของบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน
2. กรณีเป็นบุตรบุญธรรม เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม
3. กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
4. แบบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา หรือสำเนาสมุดพก หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา 2567 อย่างใดอย่างหนึ่ง
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์) หรือสำเนาสมุดบัญชีธนาคารอื่น

สอบถามรายละเอียดได้ที่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
 4/1 ถ.อธิปัตย์ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000
 (042)249407, (042)211561 โทรสาร ต่อ 108
www.udcoop.com

โอนเงินเข้าบัญชี ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2568

สมัครขอรับทุน
ออนไลน์

