



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ฉบับที่ ๓๐ / ๒๕๖๔

เรื่อง ให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี ๒๕๖๔

ด้วยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ในการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้จัดสรรทุนการศึกษาให้กับบุตรสมาชิกสหกรณ์ประจำปี ๒๕๖๔ สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิ์ตามระเบียบที่สหกรณ์กำหนด **ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท** โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. คุณสมบัติของสมาชิกที่ขอรับทุน**

- ๑.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ (ถึงหมายเลขสมาชิกที่ ๘๓๕๖)
- ๑.๒ สมาชิก ๑ คน มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาบุตรเพียงหนึ่งทุน กรณีบิดา มารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ไม่ให้ยื่นขอทุนบุตรคนเดียวกัน
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ในปี ๒๕๖๓

**๒. คุณสมบัติของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน**

- ๒.๑ เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุตรบุญธรรมของสมาชิก
- ๒.๒ กำลังศึกษาอยู่ในการศึกษาระดับอนุบาลจนถึงระดับปริญญาตรี ในภาคเรียนประจำปี ๒๕๖๔  
ระดับอนุบาล กำหนดอายุไม่ต่ำกว่า ๓ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันสมัครวันสุดท้าย  
ระดับปริญญาตรี กำหนดอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันสมัครวันสุดท้าย

**๓. จำนวนทุน** การศึกษาบุตรให้ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

**๔. การรับสมัคร**

- ๔.๑ ให้สมาชิกยื่นใบสมัครขอรับทุนได้ ดังนี้
  - ๔.๑ รอบที่ ๑ ยื่นใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑- ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ สหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีสมาชิกในการขอรับทุนการศึกษาบุตรรอบที่ ๑ ในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
  - ๔.๒ รอบที่ ๒ ยื่นใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑- ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีสมาชิกในการขอรับทุนการศึกษาบุตรรอบที่ ๒ ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔
  - ๔.๓ สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่สหกรณ์ฯ หรือยื่นสมัครออนไลน์ที่ [www.udcoop.com](http://www.udcoop.com)
  - ๔.๔ เอกสารประกอบการขอรับทุน  
สำเนาทะเบียนบ้านหรือสูติบัตรของบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน  
กรณีเป็นบุตรบุญธรรม เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม  
กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล  
แนบหลักฐานการเรียน การศึกษา สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ปี ๒๕๖๔ หรือสำเนาสมุดพก/สำเนา Transcript ปีการศึกษา ๒๕๖๓ หรือที่เป็นปัจจุบันมากที่สุด  
สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประเภทเกษียณเปี่ยมสุข) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารอื่น

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสาคร รอดชื่นเมือง )

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด