



วันที่รับเอกสาร.....  
เลขที่รับเอกสาร.....  
เอกสารส่งมา  ครบ  ไม่ครบ  
หลักฐานที่ไม่ครบ.....  
จนท.รับเอกสาร.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2564

- คุณสมบัติ
1. เป็นบุตรหรือบุตรบุญธรรมของสมาชิกสหกรณ์ฯ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี (ถึงเลขสมาชิก 08356)
  2. บุตรกำลังศึกษาในระดับชั้นอนุบาลจนถึงระดับปริญญาตรี มีอายุไม่ต่ำกว่า 3 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์
  3. กรณีบิดา / มารดา เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ไม่ให้ยื่นขอทุนบุตรคนเดียวกัน
  4. สมาชิกมีสิทธิ์ขอทุนการศึกษาได้ปีเว้นปี

ระยะเวลาการยื่นขอรับทุนการศึกษา ถึงวันที่ .....

ข้อมูลสมาชิก ชื่อ-สกุล สมาชิก.....  
สมาชิกเลขที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ตำแหน่ง.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลบุตรสมาชิก ชื่อ-สกุล บุตร..... อายุบุตร ..... ปี  
ระดับการศึกษา  อนุบาล  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  อนุปริญญา  ปริญญาตรี ชั้น/ปี.....  
ชื่อสถานศึกษา.....

ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์  ประเภทออมทรัพย์เลขที่บัญชี.....  
 ประเภทออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....  
 สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....  
ชื่อบัญชี.....

- พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอเงินสวัสดิการ ประเภททุนการศึกษาบุตรสมาชิก ดังนี้
- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน
  - กรณีเป็นบุตรบุญธรรม** เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม
  - กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล** เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
  - เอกสารที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่ เช่น ใบเสร็จจ่ายค่าเทอม หรือ เอกสารใบรับรองจากโรงเรียน (ตามแบบฟอร์ม)

หรือกรณีศึกษาต่อที่เดิมใช้ใบแสดงผลการเรียนได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../ 2564

สมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษา

**หมายเหตุ**

1. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ขอรับทุน หากตรวจสอบพบว่าไม่ถูกต้องจะถูกตัดสิทธิ์ทันที
2. การยื่นเอกสารหากไม่ครบถ้วนหรือไม่ได้ยื่นใบสมัครขอรับทุนภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
3. สหกรณ์จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาทางเว็บไซต์สหกรณ์ [www.udcoop.com](http://www.udcoop.com)

หากไม่มีหลักฐานรับรองสถานประกอบการเรียนบุตรให้ใช้ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ปี 2564  
ตามแบบฟอร์มดังนี้



หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา

สถานศึกษา.....  
ที่อยู่.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า.....  
เกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....  
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ของสถานศึกษา.....  
จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ออกให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลง ชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....