



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด  
เรื่อง การให้ทุนช่วยเหลือการศึกษาบุตรของสมาชิกสามัญประจำปี ๒๕๖๗

\*\*\*\*\*

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ประสงค์จะมอบทุนช่วยเหลือการศึกษาให้แก่บุตรของสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ประจำปี ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ว่าด้วยทุนช่วยเหลือการศึกษาบุตรของสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๙ ประกอบกับมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ จึงออกประกาศโดยแบ่งทุนการศึกษาเป็น ๕ ระดับ ดังนี้

๑. ระดับอนุบาล	ทุนละ ๑,๘๐๐ บาท
๒. ระดับประถมศึกษา	ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท
๓. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	ทุนละ ๒,๓๐๐ บาท
๔. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรืออาชีวศึกษา	ทุนละ ๒,๕๐๐ บาท
๕. ระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า และอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์	ทุนละ ๒,๕๐๐ บาท

สมาชิกที่มีความประสงค์จะขอรับทุนให้ยื่นแบบคำขอรับทุนพร้อมแนบเอกสารประกอบการขอรับทุนและรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก หรือสำเนาบัตรพนักงาน
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่จะขอรับทุน
๔. หนังสือรับรองการศึกษาหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินการชำระค่าบำรุงการศึกษาหรือเอกสารอื่น

ซึ่งระบุระดับการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่

ทั้งนี้ ให้ยื่นคำขอรับทุนได้ในเวลาทำการ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา การกีฬาแห่งประเทศไทย หากพ้นกำหนดระยะเวลาแล้วจะไม่รับเอกสารการขอรับทุนไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางพิกุล กุฎาคาร)

รองประธานกรรมการ

ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด

SPORTS AUTHORITY OF THAILAND SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

286 ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบพระชนมพรรษา ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทร.0-2186 7111 ต่อ 7894,7895 โทรสาร 02 186 7597

คำขอรับทุนช่วยเหลือการศึกษาบุตรของสมาชิกสามัญ  
ประจำปี 2567

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ฝ่าย/สำนัก.....มีเงินเดือนเดือน ๆ ละ .....มีบุตรกำลังศึกษา รวม.....คน  
ยังไม่ได้เข้าศึกษา รวม.....คน มีความประสงค์ขอรับทุนช่วยเหลือการศึกษา จำนวน .....คน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ที่.....ระดับ/ชั้น.....

2. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ที่.....ระดับ/ชั้น.....

3. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ที่.....ระดับ/ชั้น.....

4. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ที่.....ระดับ/ชั้น.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

โทรศัพท์.....

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

หลักฐานประกอบการขอรับทุนฯ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตร
- หนังสือรับรองการศึกษาหรือ  
สำเนาใบเสร็จรับเงินการชำระค่าบำรุงการศึกษาหรือ  
เอกสารอื่นซึ่งระบุระดับการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่

ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

เมื่อวันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....น.ส.ปณิตา โถทอง.....)