



## ประกาศ

### สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

ที่ ๒๑ / ๒๕๖๓

เรื่อง การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบสภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๓๘ ครั้งที่ ๑๒ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้มอบทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยจัดสรรจากเงินทุนสวัสดิการสมาชิก ตามกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การขอรับทุน ดังนี้

๑. มอบทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศฉบับนี้

๒. กำหนดให้มีทุนและจำนวนเงินในแต่ละทุนแต่ละระดับ ดังนี้

๒.๑ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ (ป.๖) ทุนละ ๒,๕๐๐.-บาท

๒.๒ ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า หรือระดับปวช.๓

ทุนละ ๓,๕๐๐.-บาท

๒.๓ ระดับปวส.ปีที่ ๒ หรือปริญญาตรีปีสุดท้าย แต่ไม่เกินปริญญาตรี ทุนละ ๔,๕๐๐.-บาท

๓. คุณสมบัติของสมาชิกและบุตรของสมาชิกผู้ขอรับทุน

๓.๑ ผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์

ในกรณีที่สมาชิกรายใด ได้พ้นสภาพการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับข้อ ๔๓ (๑) (๓) (๔) และ (๕) และคำขอรับทุนอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการ หรือสหกรณ์ได้รับคำขอรับทุนแล้วให้ถือว่าสมาชิกรายนั้นเป็นผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามวิธีการขอรับทุนตามประกาศนี้

๓.๒ บุตรของสมาชิกต้องมีความประพฤติเรียบร้อย

๓.๓ บุตรสมาชิกต้องกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือเอกชนที่ทางการให้การรับรอง จึงจะมีสิทธิได้รับทุนตามช่วงชั้นเรียนที่คณะกรรมการกำหนด

๔. การขอรับทุน ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ (เว้นวันหยุดทำการสหกรณ์)

๕. วิธีการขอรับทุน

๕.๑ ให้สมาชิกที่ประสงค์ขอรับทุน ส่งคำขอรับทุนตามแบบที่สหกรณ์กำหนดด้วยตนเอง หรือ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือ ส่งผ่านคณะกรรมการหน่วยภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ (เว้นวันหยุดทำการสหกรณ์)

๕.๒ บุตรที่ศึกษาในช่วงชั้นตามข้อ ๒ ในปีการศึกษาใดให้ได้รับทุนการศึกษาของปีนั้น

๖. หลักฐานการขอรับทุน

๖.๑ ใบแสดงความจําแนงขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

๖.๒ หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่ศึกษาอยู่

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

๖.๔ สำเนาบัตรประชาชนของบุตร

๗. การประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิได้รับทุน

๗.๑ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารหลักฐานของสมาชิกผู้ขอรับทุนเพื่อนำเสนอคณะกรรมการอนุมัติ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน ณ สำนักงานของสหกรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หลังจากผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประจำเดือน

๗.๒ ในกรณีเอกสารหลักฐานคุณสมบัติของบุตรสมาชิกไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๖ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการ

๘. การจ่ายเงินสหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสมาชิก

๙. การพิจารณา ขอรับทุน ให้ถือผลการตัดสินของคณะกรรมการเป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



(นายวิรัตน์ เพาะปลุก)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด