



ที่ ลป ๐๐๑๙.๑/ว ๑๕๗๖

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลำปาง
กม.๕ ถนนชิวราษฎร์ดำเนิน
ตำบลพระบาท ลป ๕๒๐๐๐

๒๒

กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การจ่ายทุนส่งเสริมการศึกษาสมาชิกและบุตรของสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิสมาชิก

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ได้เห็นชอบให้กำหนดการจัดสรรทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๐ ดังนี้

ระดับการศึกษา	จำนวนทุนและวงเงินที่จัดสรร		
	จำนวนทุน	ทุนละ	เป็นเงิน (บาท)
ประถมศึกษา	๑๙๒	๑,๐๐๐	๑๙๒,๐๐๐
มัธยมศึกษาตอนต้น	๘๖	๒,๐๐๐	๑๗๒,๐๐๐
มัธยมศึกษาตอนปลาย	๑๖๖	๓,๐๐๐	๔๙๘,๐๐๐
อุดมศึกษา	๒๓๖	๓,๕๐๐	๘๓๖,๕๐๐
รวม	๕๘๐		๑,๖๙๘,๕๐๐

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลำปาง จึงขอประชาสัมพันธ์การสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด ประจำปี ๒๕๖๐ โดยจัดส่งใบสมัครฯ ให้สำนักงานฯ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อแจ้งให้สมาชิกทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นางคลิษา ม่วงไหม

นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
พัฒนาการจังหวัดลำปาง

ฝ่ายอำนวยการ

โทร./โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๕๐๕๕

(สอ.พช.)



ใบสมัครขอรับทุนสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานุเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสวัสดิการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

- ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....สังกัด..... มีรายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- มีคู่สมรส เป็นสมาชิก สอ.พช. ชื่อ..... เลขทะเบียน.....
 เป็นสมาชิก สอ.พช. แต่ หย่า หม้าย
 ไม่เป็นสมาชิก สอ.พช.
- ข้าพเจ้ามีบุตรกำลังศึกษาอยู่ทั้งหมด..... คน
1) ชื่อ..... อายุ.....ปี กำลังศึกษาในระดับ.....สถานศึกษา.....
2) ชื่อ..... อายุ.....ปี กำลังศึกษาในระดับ.....สถานศึกษา.....
3) ชื่อ..... อายุ.....ปี กำลังศึกษาในระดับ.....สถานศึกษา.....
- ข้าพเจ้าขอยื่นขอรับทุนของบุตร ประเภท เรียนดี สนับสนุนการศึกษา
ซึ่งมีคุณสมบัติตามประกาศของ สอ.พช. ดังนี้
ชื่อ..... อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
ชื่อสถานศึกษา..... ปี 2559 ได้คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ.....
ปัจจุบันปี 2560 ศึกษาอยู่ระดับชั้น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และบุตรดังกล่าวไม่เคยได้รับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานุเคราะห์ในระดับที่ขอข้างต้นมาก่อน หากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือส่งเอกสารประกอบไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการขอรับทุน

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา	เอกสารประกอบการพิจารณา
<p>ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>	<p>1. ใบสมัครขอรับทุนสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษานุเคราะห์</p> <p>2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ</p> <p>3. สำเนาทะเบียนบ้านบุตร</p> <p>4. สำเนาหลักฐานแสดงผลการศึกษาของปีที่ผ่านมา (2 ภาคการศึกษา)</p> <p>5. หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา</p> <p>*** กรณีขอทุนสนับสนุนการเรียนให้แนบสำเนาสลิปเงินเดือนของสมาชิกด้วย</p>