



ที่ ลป ๐๐๑๕.๑/ว ๖๔๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลำปาง
ถนนวิชิตรังสรรค์ดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารวมชน จำกัด จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริม
การศึกษานูตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๗
๒. แบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลำปาง ขอส่งสำเนาประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารวมชน จำกัด เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อแจ้งให้สมาชิกทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยโดยสมาชิกที่ประสงค์ขอรับทุนฯ ยื่นแบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารวมชน จำกัด ประจำปี ๒๕๖๗ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลำปาง ภายในวันพุธที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ หากไม่ยื่นภายในระยะเวลาที่กำหนดให้ถือว่าสมาชิกสละสิทธิ์ไม่ประสงค์ จะขอรับทุน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการแจ้งให้สมาชิกทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา ชุมภูคำ)
พัฒนาการจังหวัดลำปาง

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๕๕

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๕๕ ต่อ ๒๐

(2) ให้อื่นขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยให้ส่งแบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกพร้อมเอกสารที่กำหนด แล้วให้ตัวแทนสหกรณ์ คณะกรรมการบริหารกลุ่มสมาชิก และผู้แทนสมาชิก ร่วมกันพิจารณา ทั้งนี้ ให้เก็บหลักฐานเอกสารรายละเอียด การขอรับทุนไว้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/สำนัก/กอง/ศูนย์ และส่งรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติ ให้คณะกรรมการสวัสดิการพิจารณาอนุมัติ ภายในวันจันทร์ที่ 30 กันยายน 2567 หากไม่ยื่นภายในระยะเวลา ที่กำหนดให้ถือว่าสมาชิกสละสิทธิ์ไม่ประสงค์จะรับทุน

5. กำหนดประกาศรายชื่อสมาชิกที่ขอรับทุน

กำหนดประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 ตุลาคม 2567

ประกาศ ณ วันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2567



(นางสาวนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ



แบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานักเรียน
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ประจำปี 2567

วันที่.....

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ - สกุล สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ () สมรส () หย่า () แยกกันอยู่แต่ไม่ได้หย่า () คู่สมรสถึงแก่กรรม () อื่นๆ.....

ข้อมูลคู่สมรส

ชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

เป็นสมาชิก สอ.พช. เลขทะเบียน ไม่เป็นสมาชิก สอ.พช.

ข้าพเจ้ามีบุตรชอบด้วยกฎหมาย และอยู่ในความรับผิดชอบ (ไม่รวมบุตรบุญธรรม) จำนวนคน และมีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน คน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียนสมาชิก จำนวน 1 คน คือ

ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น

อนุบาล ปีที่ ประถมศึกษา ปีที่

มัธยมศึกษา ปีที่ ปวช. ปีที่

ปวส. ปีที่ ปริญญาตรี ปีที่

ชื่อสถานศึกษา.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และบุตรของข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ทุกประการ

หลักฐานประกอบการขอรับทุน

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรที่ขอรับทุน
- สำเนาใบเสร็จรับเงินจากสถานศึกษา หรือ สำเนาเอกสารการลงทะเบียน หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน หรือ นักศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ ไม่ต้องใช้หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษาก็ได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน หรือนักศึกษา

ประจำปี 2567

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำชั้น / ครูใหญ่ / ผู้อำนวยการ / คณบดี

วันที่

(ประทับตรา)

หมายเหตุ

1. กรณีใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินจากสถานศึกษา หรือสำเนาเอกสารการลงทะเบียน หรือบัตรประจำตัวนักเรียน หรือนักศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ ไม่ต้องใช้หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน หรือนักศึกษาก็ได้
2. กรณีใช้หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน หรือนักศึกษา ต้องประทับตราโรงเรียนหรือสถานศึกษาด้วย
3. ยื่นขอรับทุนภายในวันจันทร์ที่ 30 กันยายน 2567

สำหรับผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ขอทุนสวัสดิการส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัย ประจำปี 2567

ข้าพเจ้าฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าบุตรของสมาชิก จำนวน.....คน มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ
ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด จริงทุกประการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับทุน

1. ชื่อ..... เลขทะเบียน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง..... เป็นตัวแทนสหกรณ์

(ลงลายมือชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง ตัวแทนสหกรณ์

2. ชื่อ..... เลขทะเบียน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง..... เป็นประธานกรรมการบริหารกลุ่มสมาชิก

(ลงลายมือชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกลุ่มสมาชิก

3. ชื่อ..... เลขทะเบียน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง..... เป็นผู้แทนสมาชิก

(ลงลายมือชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้แทนสมาชิก
วันที่ เดือน พ.ศ. 2567

หมายเหตุ

1. ผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับทุนต้องลงลายมือชื่อให้ครบทั้ง 3 ตำแหน่ง (กรณีชื่อเดียวกันทั้ง 2 ตำแหน่ง ให้ลงลายมือชื่อตามตำแหน่งทั้ง 2 ตำแหน่ง)
2. เก็บหลักฐานเอกสารการขอรับทุนไว้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/สำนัก/กอง/ศูนย์ และส่งรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติมาที่ สอ.พช. ภายในวันจันทร์ที่ 30 กันยายน 2567

