

# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

เลขรับ..... ๓๖๕๕  
วันที่..... ๑๗ พ.ค. ๒๕๕๙

Songkhla Teacher's Savings and Credit Co - Operative Ltd ๑๗ ๕๕๙

424 ถนนลพบุรีราเมศวร์ หมู่ที่ 6 ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

www.skcooper.com Email : admin@skcooper.com ตู้ ปณ.9 ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90100

โทรศัพท์ 074-582881-6 โทรสาร ต่อ 208

กองคลัง  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขรับ..... 4259  
วันที่..... 17 พ.ค. 2559  
เวลา..... 14.15h

ที่ สค.สงข.จ. 180

20 เมษายน 2559

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี 2559

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ยื่นบริการ  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
3604  
๑๖ พ.ค. ๒๕๕๙  
10 36.๙'

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาประกาศการให้ทุนส่งเสริมศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ
- 2. แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 9 ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ได้ออกประกาศการให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2559 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงขอให้ท่านแจ้งบุคลากรที่ประสงค์จะยื่นคำขอรับทุนทราบ และขอให้ท่านพิจารณาการขอรับทุนของสมาชิกในหน่วยงานได้ จำนวน 9 ทุน พร้อมส่งรายชื่อสำรอง จำนวน 1 ทุน และทำหนังสือนำส่งรายชื่อผู้ได้รับทุน พร้อมเอกสารเกี่ยวกับการขอรับทุนของสมาชิกที่ได้รับการพิจารณาในหน่วยงานของท่านให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2559 และตรวจรายชื่อผู้ได้รับทุนผ่านทาง [www.skcooper.com](http://www.skcooper.com) โดยสหกรณ์จะมอบทุนผ่านบัญชีเงินฝากของสมาชิกภายใน เดือน กันยายน 2559

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ชื่อ อธิการบดี  
- สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด  
ที่ปรึกษาที่ศูนย์สหประชาชาติสงขลาประจำ  
๕๕ หมู่สหกรณ์อสังหาฯ อำเภอหาดใหญ่

ชื่ออธิการบดี มทร.ศรีวิชัย  
ชื่ออธิการบดี มทร.ศรีวิชัย  
ชื่ออธิการบดี มทร.ศรีวิชัย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉลิมพล สุทธิสว่าง)  
ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

๑๙ พ.ค. ๕๙

๑๙ พ.ค. ๕๙

ฝ่ายธุรการ / โทร.07458-2881-4 ต่อ 209-210

โทรสาร.074582885



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด  
เรื่อง การให้ทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก  
ประจำปี 2559

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ว่าด้วย ทุนสวัสดิการและสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ.2555 หมวด 3 ข้อ 14 ได้กำหนดให้ทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก คณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุมครั้งที่ 8/2559 เมื่อวันที่ 10 เมษายน พ.ศ.2559 จึงกำหนดการให้ทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิกประจำปี 2559 ดังต่อไปนี้

- 1.จำนวนเงินทุนการศึกษานูตรสมาชิก จำนวน 500 ทุน ๆ ละ 3,000 บาท
- 2.คุณสมบัติของสมาชิกที่ขอรับทุน
  - 2.1 เป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2559
  - 2.2 ไม่ขาดส่งค่าหุ้นหรืองวดชำระหนี้รายเดือนในรอบปีบัญชีที่แล้วและปีบัญชีปัจจุบัน
  - 2.3 ในสองปีบัญชีที่ผ่านมาไม่เคยได้รับทุนการศึกษานูตรสมาชิกจากสหกรณ์
  - 2.4 มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์
- 3.คุณสมบัติของบุตรที่ขอรับทุน
  - 3.1 เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย และอยู่ในความอุปการะโดยตรงของผู้รับทุน
  - 3.2 เป็นบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปฐมวัยถึงระดับปริญญาตรี
- 4.การจัดสรรทุน ดังนี้
  - 4.1 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 1 มีสมาชิก 2,423 คน จัดสรรให้ 77 ทุน
  - 4.2 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 มีสมาชิก 2,130 คน จัดสรรให้ 68 ทุน
  - 4.3 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 3 มีสมาชิก 2,808 คน จัดสรรให้ 89 ทุน
  - 4.4 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา ที่ 16 มีสมาชิก 2,181 คน จัดสรรให้ 70 ทุน
  - 4.5 สังกัดเทศบาล มีสมาชิก 928 คน จัดสรรให้ 30 ทุน
  - 4.6 โรงเรียนเอกชน มีสมาชิก 2,363 คน จัดสรรให้ 75 ทุน
  - 4.7 สังกัดอื่น ๆ มีสมาชิก 2,846 คน จัดสรรให้ 91 ทุน
- 5.เกณฑ์การพิจารณา คณะกรรมการจะพิจารณาตามเกณฑ์ ดังนี้
  - 5.1 ระยะเวลาการเป็นสมาชิก
  - 5.2 จำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้ว
  - 5.3 ผลการเรียนของบุตรสมาชิก

- 5.4 รายได้ของสมาชิก
- 5.5 จำนวนบุตรที่อุปการะเลี้ยงดูที่กำลังศึกษาอยู่
- 5.6 เกณฑ์การพิจารณาอื่นตามที่หน่วยงานกำหนด
- 6.การยื่นสมัครขอรับทุน ให้ยื่นตามแบบขอรับทุนที่สหกรณ์กำหนด ดังนี้
- 6.1 สมาชิกยื่นแบบขอรับทุนในหน่วยงานที่ตนเองสังกัด โดยให้ผู้บริหารชั้นต้นที่สมาชิกสังกัดอยู่ เป็นผู้พิจารณากลับกรอง และให้หน่วยงานส่งหนังสือและเอกสารประกอบการขอรับทุนไปยังสหกรณ์ฯ โดยหน่วยงานใดมีจำนวนสมาชิกไม่ถึง 31 คน มีสิทธิ์ยื่นได้ 1 ทุน (สัดส่วน 31:36 : 1)
- 6.2 สมาชิกข้าราชการบำนาญให้ยื่นแบบขอรับทุนโดยตรงที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด
- การยื่นแบบขอรับทุน ให้ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ 1 – 31 กรกฎาคม พ.ศ.2559
- 7.เอกสารประกอบการขอรับทุน ดังนี้
- 7.1 สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
- 7.2 สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรที่ขอรับทุน
- 7.3 สำเนาหลักฐานการแสดงว่าเป็นบุตรสมาชิก (กรณีต่างนามสกุล)
- 8.สหกรณ์จะประกาศผลผู้ได้รับทุนและมอบทุนภายในเดือนกันยายน พ.ศ.2559 โดยผ่านบัญชีเงินฝากของสมาชิก

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 เมษายน พ.ศ.2559

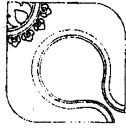
(ลงชื่อ)



(นายวิระ ฤทธิเทวา)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด



แบบขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า..... รหัสสมาชิก.....  
ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
อำเภอ..... จังหวัดสงขลา โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... รวมเวลาเป็นสมาชิก..... ปี  
..... เดือน..... วัน (นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2559) มีหุ้นจำนวน..... บาท  
คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
หากข้าพเจ้าได้รับทุน มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ประเภท  
..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....
2. เงินเดือนข้าพเจ้า จำนวน..... บาท  
เงินได้รายเดือนคู่สมรส จำนวน..... บาท  
รายได้อื่นของครอบครัวประมาณเดือนละ..... บาท
3. บุตรที่ขอรับทุนชื่อ..... กำลังศึกษาชั้น.....  
ชื่อสถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
ผลการเรียนของปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้คะแนน / ระดับ.....
4. บุตรที่ขอด้วยกฎหมายซึ่งอุปการะ จำนวน..... คน คือ  
4.1 ชื่อ..... กำลังศึกษาชั้น.....  
สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
4.2 ชื่อ..... กำลังศึกษาชั้น.....  
สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
4.3 ชื่อ..... กำลังศึกษาชั้น.....  
สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

5. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย / ใน )

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
- สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมาของบุตรที่ขอรับทุน
- สำเนาหลักฐานกรณีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุลของบุตรที่ขอรับทุน (ถ้ามี)
- อื่นๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ และข้อมูลที่ระบุในแบบขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

---

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้ขอรับทุนระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(กรณีผู้ขอรับทุนดำรงตำแหน่งผู้บริหารหน่วยงานให้รับรองตนเองได้)