



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด  
 ฝ่ายสวัสดิการ : เลขรับ ...../.....  
 วันที่ .....  
 ผู้รับ .....

**คำขอรับสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก**

วันที่ .....

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก .....  
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 เบอร์โทรศัพท์ ..... สถานภาพ  โสด  หย่าร้าง  หม้าย  สมรส มีบุตรจำนวนทั้งสิ้น.....คน  
 ชื่อคู่สมรส.....  เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนสมาชิก .....  ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์  
 มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการฯ ของบุตร ชื่อ..... อายุ ..... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... สถานศึกษา..... ปีการศึกษา.....  
 ระดับชั้นการศึกษาหรือเทียบเท่า  อนุบาลปีที่ 1-3  ประถมศึกษาปีที่ 1-3  ประถมศึกษาปีที่ 4-6  
 มัธยมศึกษาปีที่ 1-3  มัธยมศึกษาปีที่ 4-6  อุดมศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังสหกรณ์ตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่เข้าเงื่อนไขหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับให้แก่สหกรณ์ทันที โดยได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมคำขอฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ..... สมาชิก/ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่สวัสดิการ**

- ตรวจสอบเอกสารแล้ว สมาชิกชื่อ ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

มีสิทธิได้รับสวัสดิการของบุตร ชื่อ..... ปีการศึกษา .....

ระดับชั้นการศึกษา  อนุบาลปีที่ 1-3 (ทุนละ 1,500 บาท)  ประถมศึกษาปีที่ 1-3 (ทุนละ 2,000 บาท)  
 หรือเทียบเท่า  ประถมศึกษาปีที่ 4-6 (ทุนละ 2,000 บาท)  มัธยมศึกษาปีที่ 1-3 (ทุนละ 2,500 บาท)  
 มัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (ทุนละ 2,500 บาท)  อุดมศึกษา (ทุนละ 3,000 บาท)

- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2569 ข้อ 6 (5) และตามประกาศสหกรณ์ฯ ที่เกี่ยวข้อง

ไม่มีสิทธิได้รับสวัสดิการ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สวัสดิการ  
 (.....)  
 วันที่ .....

<p><b>เสนอ รongผู้จัดการฯ</b></p> <p>- ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับสวัสดิการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับสวัสดิการ</p> <p>- สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินฯ จำนวน.....บาท</p> <p>- เห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p>ลงชื่อ.....        (.....)</p> <p>หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการ        วันที่ .....</p>	<p><b>เสนอ ผู้จัดการ</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....        (.....)</p> <p>รองผู้จัดการฯ        วันที่ .....</p>	<p><b>ความเห็น</b></p> <p><input type="checkbox"/> เสนอประธานอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....        (.....)</p> <p>ผู้จัดการ        วันที่ .....</p>	<p><b>คำสั่ง</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....        (.....)</p> <p>ประธานกรรมการ        วันที่ .....</p>
--	--	--	--

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

สวัสดิการ	คุณสมบัติ	จำนวนเงิน	เงื่อนไข
สวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก	บุตรของสมาชิก อายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์	แบ่งตามระดับชั้น ดังนี้ 1. อนุบาลปีที่ 1-3 ➤ ทุนละ 1,500.00 บาท 2. ประถมศึกษาปีที่ 1-3 ➤ ทุนละ 2,000.00 บาท 3. ประถมศึกษาปีที่ 4-6 ➤ ทุนละ 2,000.00 บาท 4. มัธยมศึกษาปีที่ 1-3 ➤ ทุนละ 2,500.00 บาท 5. มัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ➤ ทุนละ 2,500.00 บาท 6. อุดมศึกษา ➤ ทุนละ 3,000.00 บาท	1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ <b>ไม่น้อยกว่า 5 ปี</b> 2. สมาชิกมีสิทธิขอรับสวัสดิการ ระดับชั้นละ 1 ครั้ง 3. สมาชิกขอรับสวัสดิการได้จากบุตร 1 คนต่อปี 4. บิดา หรือ มารดา เป็นสมาชิกทั้งสองฝ่ายให้ได้รับสวัสดิการเพียง 1 สิทธิ <b>**ขอรับทุนภายในระยะเวลาตามประกาศ**</b>
<p><b>เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสูติบัตร (กรณีที่บุตรยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) ของบุตรสมาชิก</li> <li>สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิก</li> <li>หนังสือรับรองจากสถานศึกษา หรือเอกสารหลักฐานแสดงการชำระเงิน ทั้งนี้ ระดับชั้นปีที่กำหนดให้หมายรวมถึงระดับการศึกษาในสายสามัญหรือสายอาชีพ ที่เทียบเท่ากันด้วย</li> </ol> <p><b>** กรณีที่สมาชิกไม่ได้ยื่นคำขอในระดับชั้นที่กำหนด และบุตรได้ผ่านการศึกษาระดับชั้นนั้น ๆ แล้ว สมาชิกไม่สามารถขอรับทุนการศึกษาย้อนหลังระดับชั้นนั้น **</b></p>			