



คำขอรับเงินสวัสดิการ ส่งเสริมการศึกษาสมาชิกและทายาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกสาขา.....

เลขที่สมาชิก - -

เรียน ประธานกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(1) ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

ข้าพเจ้า [] นาย [] นางสาว [] นาง [] อื่นๆ (ระบุ).....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

(2) รายละเอียดการขอรับสวัสดิการ

ข้าพเจ้าแสดงความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิกและทายาท โดยขอแสดงรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ประเภททุนการศึกษา [] ทุนส่งเสริมการศึกษา [] ทุนเรียนดี
- ในการขอทุนการศึกษารั้งนี้เพื่อเป็น [] ทุนการศึกษาของตนเอง [] ทุนการศึกษาของทายาท
- รายละเอียดการศึกษาของผู้ใช้ทุน ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น..... อายุ.....ปี
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ..... ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะ.....
ชื่อสถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

4. เอกสารแนบประกอบการพิจารณา (เอกสารทุกฉบับ โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)

[] สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำขอ 1 ฉบับ [] หนังสือรับรองการศึกษาของผู้ใช้ทุน 1 ฉบับ [] อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความที่แสดงไว้นี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดี
รับผิดชอบและคืนเงินสวัสดิการที่ได้รับให้แก่สหกรณ์ ในทันที และไม่ขอเรียกร้องสิทธิ์ใดๆ อีก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(3) เงื่อนไขการขอรับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิกและทายาท

- ผู้ขอรับสวัสดิการต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี และถือหุ้นไม่น้อยกว่า 5,000 บาท
- สมาชิก/ผู้ขอรับทุนต้องไม่อยู่ระหว่างการผิดนัดชำระหนี้ทุกประเภทของสหกรณ์
- ผู้ใช้ทุนต้องอยู่ระหว่างการศึกษาไม่เกินระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีอายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ในวันขอรับทุน
- ผู้ขอรับทุนต้องไม่มีงานทำประจำที่มีเงินได้รายเดือน มีความประพฤติดี มีคุณธรรม

(4) บันทึกเจ้าหน้าที่ประจำสาขา

เรียน ผู้จัดการสาขา

สมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการเป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้นับมาแล้วเป็นเวลารวมทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน และถือหุ้นในสหกรณ์สิ้นสุด ณ วันที่.....เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท ทางสำนักงานสาขาตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีสิทธิ์รับสวัสดิการนี้ได้ จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการพิจารณาเสนออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการนี้จำนวน.....บาท ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสาขา

(.....)

(5) บันทึกการอนุมัติ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายได้

อนุมัติเบิกจ่ายได้ตามที่เสนอ

เบิกจ่ายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)