



ประกาศ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

ที่ ๒๘ / ๒๕๖๑

เรื่อง การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา ประจำปี ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบสภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด ว่าด้วย ทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๓๖ ครั้งที่ ๑๓ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีมติเห็นชอบให้มอบทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยจัดสรรจากเงินทุนสวัสดิการสมาชิก ตามกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การขอรับทุน ดังนี้

๑. มอบทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องตามประกาศฉบับนี้

๒. กำหนดให้มีทุนและจำนวนเงินในแต่ละทุนแต่ละระดับ ดังนี้

๒.๑ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ (ป.๖) ทุนละ ๒,๕๐๐.-บาท

๒.๒ ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า หรือระดับปวช.๓

ทุนละ ๓,๕๐๐.-บาท

๒.๓ ระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า หรือระดับปวช.๓

แต่ไม่เกินปริญญาตรี (ปวส.ปีที่ ๒ หรือปริญญาตรีปีสุดท้าย) ทุนละ ๔,๕๐๐.-บาท

๓. คุณสมบัติของสมาชิกและบุตรของสมาชิกผู้ขอรับทุน

๓.๑ ผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์

ในกรณีที่สมาชิกรายใด ได้พ้นสภาพการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับข้อ ๔๓ (๑) (๓) (๔) และ (๕) และคำขอรับทุนอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการ หรือสหกรณ์ได้รับคำขอรับทุนแล้วให้ถือว่าสมาชิกรายนั้นเป็นผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามวิธีการขอรับทุนตามประกาศนี้

๓.๒ บุตรของสมาชิกต้องมีความประพฤติเรียบร้อย

๓.๓ บุตรสมาชิกต้องกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือเอกชนที่ทางการให้การรับรอง จึงจะมีสิทธิได้รับทุนตามช่วงชั้นเรียนที่คณะกรรมการกำหนด

๔. การขอรับทุน ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ (เว้นวันหยุดทำการสหกรณ์)

๕. วิธีการขอรับทุน

๕.๑ ให้สมาชิกที่ประสงค์ขอรับทุน ส่งคำขอรับทุนตามแบบที่สหกรณ์กำหนด ด้วยตนเอง หรือ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือ ส่งผ่านคณะกรรมการหน่วยภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ (เว้นวันหยุดทำการสหกรณ์)

๕.๒ บุตรที่ศึกษาในช่วงชั้นตามข้อ ๒ ในปีการศึกษาใดให้ได้รับทุนการศึกษาของปีนั้น

๖. หลักฐานการขอรับทุน

๖.๑ ใบแสดงความจำนงขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

๖.๒ หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่ศึกษาอยู่

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

๗. การประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิได้รับทุน

๗.๑ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารหลักฐานของสมาชิกผู้ขอรับทุนเพื่อนำเสนอคณะกรรมการอนุมัติ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน ณ สำนักงานของสหกรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หลังจากผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการประจำเดือน

๗.๒ ในกรณีเอกสารหลักฐานคุณสมบัติของบุตรสมาชิกไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๖ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการ

๘. การจ่ายเงินสหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสมาชิก

๙. การพิจารณา ขอรับทุน ให้ถือผลการตัดสินของคณะกรรมการเป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑



(นายบุญศักดิ์ รมยพร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด