

เลขที่.....

## แบบฟอร์มขอรับสวัสดิการทุนอุดหนุนการศึกษาประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปี 2563

### สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ชื่อสมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการ  นาย  นาง..... เลขประจำตัวสมาชิก.....

สังกัดคณะ/สถาบัน.....

โทรศัพท์/มือถือ..... บัญชีออมทรัพย์เลขที่.....

ข้าพเจ้าจะขอรับสวัสดิการ ทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิกชื่อ.....

ซึ่งใน ปีการศึกษา 2563 นี้ ศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... สถานศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วยนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้แสดงหลักฐานอันเป็นเท็จในการขอรับสวัสดิการนี้ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ และยอมรับสภาพการหมดสิทธิขอรับสวัสดิการครั้งนี้

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....

- หมายเหตุ 1. สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะให้ทุนแก่สมาชิกครอบครัวละ 1 ทุน ๆ ละ 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน)  
2. รับพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งหลักฐานครบในวันที่ยื่นขอรับสวัสดิการเท่านั้น

#### หลักฐานประกอบการขอรับสวัสดิการ

- 1. ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2563 (พร้อมประทับตราสถานศึกษา) หรือ หนังสือรับรองการศึกษา (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)
- 2. สำเนาบัตรประชาชน ของสมาชิกที่ขอรับทุน
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน
- 4. สำเนาสูติบัตร หรือ ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีใช้นามสกุลบิดา-มารดา / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- 5. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิกไม่เกิน 621954
- 6. หลักฐานอื่น ๆ .....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(.....)

วันที่.....

ยื่นได้ที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี 9 ในเวลาทำการ  
ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม ถึงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด  
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารอำนวยการ 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 0-2218-0555

โทรสาร 02-611-7411

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel : 0-2218-0555

Fax : 02-611-7411

http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th Line / Facebook : @cusavingscoop

ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด  
ที่ 7/2563

เรื่อง การให้ทุนอุดหนุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปี 2563

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด ได้กำหนดการให้ทุนอุดหนุนการศึกษาประเภท ทุนส่งเสริมการศึกษา แก่สมาชิก ครอบครัวละ 1 ทุน ๆ ละ 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน) โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1. คุณสมบัติของสมาชิกผู้ขอรับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิกไม่เกิน 621954 (ไม่รวมสมาชิกสมทบ)
- 1.2 มีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2563 (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)

2. คุณสมบัติของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน

- 2.1 เป็นผู้ที่มิใช่มีอายุตั้งแต่ 5 ปี และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์
- 2.2 เป็นผู้ที่ศึกษาในประเทศและต่างประเทศ ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 จนถึงระดับอุดมศึกษา (หลักสูตรปริญญาบัณฑิต) ในปีการศึกษา 2563 หรือเป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระบบการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)

3. หลักฐานการยื่นความจำนงขอรับทุน

- 3.1 ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2563
- 3.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้ขอรับทุน
- 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน
- 3.4 สำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล ,นามสกุลไม่ตรงกับผู้ยื่นขอรับทุน)

4. การยื่นขอรับทุน

- 4.1 รับแบบฟอร์มขอรับสวัสดิการทุนอุดหนุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ปี 2563 ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 ถึงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 ได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี 9 ผู้ประสานงานประจำหน่วย และดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.savings.chula.ac.th](http://www.savings.chula.ac.th)
- 4.2 ยื่นแบบฟอร์มขอรับทุนได้ที่ ฝ่ายทะเบียนสมาชิก อาคารจามจุรี 9 ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 ถึงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะไม่รับพิจารณาไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

5. การจ่ายเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะจ่ายเงินสวัสดิการทุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ปี2563 ให้กับสมาชิกที่มีหลักฐานครบถ้วน ภายในวันทำการถัดไป โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิก

ประกาศ ณ วันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ.2563

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วีระพันธ์ รังสิจิตรประภา)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด



## หนังสือรับรองการศึกษา

สถานศึกษา.....

ตั้งอยู่ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ขอรับรองว่า..... เลขประจำตัว.....

บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ.....

ในปีการศึกษา 2563 เป็นนักเรียนชั้น..... ของสถานศึกษาที่จริง

ข้อความที่ระบุในหนังสือรับรองนี้ ทางสถานศึกษา ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราสถานศึกษา)

### หมายเหตุ

- ผู้ลงนามในหนังสือรับรองนี้ จะต้องมิตำแหน่งเป็นครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการ ผู้จัดการ นายทะเบียน หรือเทียบเท่า
- หนังสือรับรองนี้ ห้ามมีรอย ชูด ลบ ชีด ฆ่า