

เลขที่.....

คำขอรับสวัสดิการทุนอุดหนุนการศึกษาประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

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

สังกัดคณะ/สถาบัน.....

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

ข้าพเจ้าจะขอรับสวัสดิการ ทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิกชื่อ.....

ซึ่งใน ปีการศึกษา 2565 นี้ ศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... สถานศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วยนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้แสดงหลักฐานอันเป็นเท็จในการขอรับสวัสดิการนี้ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ และยอมรับสภาพการหมดสิทธิ์ขอรับสวัสดิการครั้งนี้

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....

- หมายเหตุ 1. สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะให้ทุนแก่สมาชิกครอบครัวละ 1 ทุน ๆ ละ 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน)
2. รับพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งหลักฐานครบในวันที่ยื่นคำขอรับสวัสดิการเท่านั้น
3. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิกไม่เกิน 640967

หลักฐานประกอบการขอรับสวัสดิการ

กรณี บุตรที่ขอรับสวัสดิการครั้งแรก

1. ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2565 (พร้อมประทับตราสถานศึกษา) หรือ หนังสือรับรองการศึกษา (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)
 2. สำเนาทะเบียนบ้านบุตรของสมาชิก
 3. สำเนาสูติบัตร หรือ ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีใช้นามสกุลไม่ตรงกับบิดา-มารดา / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

กรณี บุตรคนเดิมที่เคยรับสวัสดิการ

- ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2565 (พร้อมประทับตราสถานศึกษา) หรือ หนังสือรับรองการศึกษา (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(.....)

วันที่.....

ยื่นได้ที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี 9 ในเวลาทำการ
ตั้งแต่วันที่ 5 พฤษภาคม ถึงวันที่ 28 ตุลาคม 2565



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารจามจุรี 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

เรื่อง การให้ทุนอุดหนุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา
ประจำปี 2565

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 1344(4/2565) ได้มีมติกำหนดหลักเกณฑ์ การให้ทุนอุดหนุนการศึกษาประเภท ทุนส่งเสริม
การศึกษาแก่สมาชิกครอบครัวละ 1 ทุน ๆ ละ 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน) ดังนี้

1. คุณสมบัติของสมาชิกผู้ขอรับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิกไม่เกิน 640967 (ไม่รวมสมาชิกสมทบ)
- 1.2 มีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2565 (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)

2. คุณสมบัติของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน

- 2.1 เป็นผู้ที่มิอายุตั้งแต่ 5 ปี และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์
- 2.2 เป็นผู้ที่ศึกษาในประเทศและต่างประเทศ ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 หรือเทียบเท่า จนถึงระดับปริญญาบัณฑิต (ปริญญาตรี)
ในปีการศึกษา 2565 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระบบ, การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)

3. หลักฐานการยื่นความจำนงขอรับทุน

- 3.1 บุตรที่ขอรับสวัสดิการครั้งแรก
 - 3.1.1 ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2565 (พร้อมประทับตราสถานศึกษา) หรือ
หนังสือรับรองการศึกษา (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)
 - 3.1.2 สำเนาทะเบียนบ้านบุตรของสมาชิก
 - 3.1.3 สำเนาสูติบัตร หรือ ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีใช้นามสกุลไม่ตรงกับบิดา-มารดา / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- 3.2 บุตรคนเดิมที่เคยรับสวัสดิการ
 - 3.2.1 ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2565 (พร้อมประทับตราสถานศึกษา) หรือ
หนังสือรับรองการศึกษา (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)

4. การยื่นขอรับทุน

- 4.1 ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.savings.chula.ac.th , รับแบบฟอร์มขอรับสวัสดิการทุนอุดหนุนการศึกษา
ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ปี 2565 ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ 5 พฤษภาคม ถึงวันศุกร์ที่ 28 ตุลาคม 2565 ได้ที่สหกรณ์
ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี หรือ ผู้ประสานงานประจำหน่วย
- 4.2 ยื่นเอกสารขอรับทุนได้ที่ ฝ่ายทะเบียนสมาชิก อาคารจามจุรี 9 ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ 5 พฤษภาคม ถึงวันศุกร์ที่ 28 ตุลาคม 2565
หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สหกรณ์ออมทรัพย์ฯสงวนสิทธิ์ จะไม่รับพิจารณาไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

5. การจ่ายเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะจ่ายเงินสวัสดิการทุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ปี 2565 ให้กับสมาชิกที่มีหลักฐานครบถ้วน
โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิก

ประกาศ ณ วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

(รองศาสตราจารย์ ดร. บัญชา ชลาภิรมย์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

หนังสือรับรองการศึกษา

สถานศึกษา.....

ตั้งอยู่ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า.....เลขประจำตัว.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

ในปีการศึกษา 2565 เป็นนักเรียนชั้น.....ของสถานศึกษาที่จริง

ข้อความที่ระบุในหนังสือรับรองนี้ ทางสถานศึกษา ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราสถานศึกษา)

หมายเหตุ

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