

เลขที่.....

คำขอรับสวัสดิการทุนอุดหนุนการศึกษาประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปี 2564

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

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

สังกัดคณะ/สถาบัน.....

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

ข้าพเจ้าจะขอรับสวัสดิการ ทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิกชื่อ.....

ซึ่งใน ปีการศึกษา 2564 นี้ ศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... สถานศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วยนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้แสดงหลักฐานอันเป็นเท็จในการขอรับสวัสดิการนี้ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ และยอมรับสภาพการหมดสิทธิ์ขอรับสวัสดิการครั้งนี้

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับทุน

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....

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

หลักฐานประกอบการขอรับสวัสดิการ

- 1. ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2564 (พร้อมประทับตราสถานศึกษา) หรือ หนังสือรับรองการศึกษา (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)
- 2. สำเนาบัตรประชาชน ของสมาชิกที่ขอรับทุน
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน
- 4. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร หรือ ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีใช้นามสกุลบิดา-มารดา / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- 5. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิกไม่เกิน 631085
- 6. หลักฐานอื่น ๆ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(.....)

วันที่.....

ยื่นได้ที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี 9 ในเวลาทำการ
ตั้งแต่วันที่ 5 กรกฎาคม ถึงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2564



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 2564

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 1314/2564 ได้มีมติกำหนดหลักเกณฑ์ การให้ทุนอุดหนุนการศึกษาประเภท ทุนส่งเสริม การศึกษาแก่สมาชิกครบครวละ 1 ทุน ๆ ละ 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน) ดังนี้

- คุณสมบัติของสมาชิกผู้ขอรับทุน**
 - 1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิกไม่เกิน 631085 (ไม่รวมสมาชิกสมทบ)
 - 1.2 มีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2564 (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)
- คุณสมบัติของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน**
 - 2.1 เป็นผู้ที่อายุตั้งแต่ 5 ปี และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์
 - 2.2 เป็นผู้ที่ศึกษาในประเทศและต่างประเทศ ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 หรือเทียบเท่า จนถึงระดับปริญญาบัณฑิต (ปริญญาตรี) ในปีการศึกษา 2564 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระบบ, การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)
- หลักฐานการยื่นความจำนงขอรับทุน**
 - 3.1 ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษาในปีการศึกษา 2564 หรือ หนังสือรับรองการศึกษา ปี 2564 (ตามแบบพิมพ์ของสหกรณ์)
 - 3.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับทุน
 - 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน
 - 3.4 สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล ,นามสกุลไม่ตรงกับ ผู้ยื่นขอรับทุน)
- การยื่นขอรับทุน**
 - 4.1 รับแบบฟอร์มขอรับสวัสดิการทุนอุดหนุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ปี 2564 ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ 1 กรกฎาคม ถึงวันจันทร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารจามจุรี 9, ผู้ประสานงานประจำหน่วย หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.savings.chula.ac.th
 - 4.2 ยื่นเอกสารขอรับทุนได้ที่ ฝ่ายทะเบียนสมาชิก อาคารจามจุรี 9 ตั้งแต่วันจันทร์ที่ 5 กรกฎาคม ถึงวันจันทร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2564 หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะไม่รับพิจารณาไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
- การจ่ายเงิน**

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะจ่ายเงินสวัสดิการทุนการศึกษา ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ปี2564 ให้กับสมาชิกที่มีหลักฐานครบถ้วน ภายในวันทำการถัดไป โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิก

ประกาศ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ตุลย์ สิทธิสมวงศ์)

รองประธานกรรมการดำเนินการ

ปฏิบัติการแทนประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

หนังสือรับรองการศึกษา

สถานศึกษา.....

ตั้งอยู่ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า.....เลขประจำตัว.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

ในปีการศึกษา 2564 เป็นนักเรียนชั้น.....ของสถานศึกษาที่จริง

ข้อความที่ระบุในหนังสือรับรองนี้ ทางสถานศึกษา ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราสถานศึกษา)

หมายเหตุ

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