



สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร ประจำปี 2565

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร

เรียน ประธานกรรมการสภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิก สามัญ สมทบ เลขที่.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร ดังนี้

- อนุบาล 1 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ประถมศึกษา ปีที่ 1 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ประถมศึกษา ปีที่ 4 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- มัธยมศึกษา ปีที่ 1 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- มัธยมศึกษา ปีที่ 4 /ปวช.ปีที่ 1 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ปริญญาตรี ปีที่ 1 /ปวส.ปีที่ 1 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ปริญญาตรี ปีที่ 4 ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุน ดังนี้

- หลักฐานแสดงระดับชั้นการศึกษา สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของสมาชิกผู้ขอรับทุน
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอรับทุน อื่น ๆ

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก **โดยในปี 2565 ให้ยื่นขอรับทุนระหว่างวันที่**

1 กรกฎาคม 2565 ถึง วันที่ 28 ตุลาคม 2565 และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สภกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สภกรณ์	
<p>เรียน ผู้จัดการ ได้ตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกเลขที่.....</p> <p>อายุ.....ปี.....เดือน</p> <p>เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน</p> <p>มีสิทธิได้รับตามระเบียบ จำนวน.....บาท</p> <p>อื่น ๆ</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)</p>	<p>มติที่ประชุมคณะกรรมการ <input type="checkbox"/> สวัสดิการ <input type="checkbox"/> ดำเนินการ</p> <p>ครั้งที่.....วันที่.....</p> <p>มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....)</p> <p>วันที่.....</p>