

เขียนที่โรงพยาบาลสุโขทัย  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และเงินได้รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
บรรจุเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานกระทรวงฯ  
 ลูกจ้างชั่วคราว  จ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา  เจ้าหน้าที่สหกรณ์  อื่นๆ.....  
และทำงานประจำในตำแหน่ง.....แผนก/หอผู้ป่วย.....  
เบอร์โทร(ที่ทำงาน).....เบอร์โทร(มือถือ).....สังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย  
ขอรับรองว่าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุโขทัย จำกัด มีเงินได้รายเดือน.....บาท จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

เสนอเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์

ได้ตรวจสอบเลขทะเบียนสมาชิกและเงินได้รายเดือนดังกล่าวข้างต้นแล้วว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของบุตรสมาชิก

-----

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
สังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก อำเภอสุนทรบุรี-ลก จังหวัดนราธิวาส

**คะแนน**

1. ผลการเรียนของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน..... เป็นบุตรคู่สมรสคน  ปัจจุบัน  เก่า .....
  2. อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.สก.จำกัด.....ปี (จนท.สหกรณ์เป็นผู้กรอกให้) .....
  3. มีบุตรจำนวน..... คน .....
  4. ความต่อเนื่องของการเป็นสมาชิก  เคยลาออก  ไม่เคยลาออก .....
  5. สถานภาพของสมาชิกที่ขอรับทุน  มีคู่  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่ .....
  - หย่าร้าง  เป็นหม้าย
  6. มีหนี้เงินกู้สามัญกับสหกรณ์ฯ  ไม่เป็นหนี้  เคยเป็นหนี้ในปีที่แล้ว  ปัจจุบันเป็นหนี้ .....
  7. มีเงินได้รายเดือน..... บาท .....
- รวมคะแนน** .....

-----  
คู่สมรสคนปัจจุบันชื่อ.....ประกอบอาชีพ.....  
มีเงินได้รายเดือน.....บาท

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.สก. จำกัด

เป็น - เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

- อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.สก. จำกัด .....ปี

ไม่เป็น

คุณสมบัติของผู้รับทุน มีดังนี้

- (1) เป็นบุตรสมาชิก รวมถึงบุตรบุญธรรมตามกฎหมาย
- (2) มีความประพฤติดี
- (3) ไม่ติดสารเสพติด
- (4) กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันศึกษาของทางราชการหรือสถาบันศึกษาของเอกชนที่ทางราชการรับรอง

หลักฐานที่ต้องยื่นเมื่อสมัครรับทุนการศึกษา

- (1) ใบรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และเงินได้รายเดือน 1 ฉบับ (ขอแบบฟอร์มได้ที่งานสหกรณ์ออมทรัพย์)
- (2) ใบเสร็จสหกรณ์ออมทรัพย์เดือนปัจจุบัน 1 ใบ
- (3) สลิปเงินเดือน 1 ใบ (หากเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ทั้งคู่ แนบสลิปของสามีและภรรยา)

(4) ใบรับรองความประพฤติ.....ต่อ

(4) ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาปัจจุบัน (กรณีระดับอนุปริญาและอุดมศึกษาให้แนบสำเนาบัตรนักศึกษา 1 ฉบับ)

(5) ใบรับรองผลการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ผ่านมาจากสถานศึกษา 1 ฉบับ (เทอม 1) (ทางโรงเรียนรับรอง)

(6) สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกทั้งหมดที่ต้องตามกฎหมาย

(7) สำเนาใบสำคัญการสมรสตามกฎหมาย 1 ฉบับ (ถ้ามี)

(8) สำเนาใบสำคัญการหย่า 1 ฉบับ (ถ้ามี)

(9) สำเนาใบมรณะบัตรคู่สมรส 1 ฉบับ (ถ้ามี)

(10) สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล 1 ฉบับ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ตั้งแต่ ข้อ 2-10 ผู้ปกครองเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

จำแนกการให้ทุน

- |  |                 |
|--|-----------------|
| - ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 - 6   | ทุนละ 1,000 บาท |
| - ระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า<br>(มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6 หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) | ทุนละ 1,500 บาท |
| - ระดับอนุปริญาและอุดมศึกษา<br>(ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) และปริญาตรี)          | ทุนละ 2,000 บาท |

หมายเหตุ สมาชิกรายหนึ่งมีสิทธิขอรับทุนให้บุตรได้เพียง 1 ทุน หากบิดาและมารดาต่างก็เป็นสมาชิกด้วยกันทั้งคู่ ก็ให้มีสิทธิขอรับทุนให้บุตรได้เพียง 1 ทุน เช่นกัน