



ประกาศสภกรรมการออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

เรื่อง ทนุสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามระเบียบสภกรรมการออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ว่าด้วย ทนุสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนดให้มีการมอบทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของผลการจัดสรรกำไรสุทธิประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว จึงเห็นควรให้ทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ โดยให้กำหนดหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ดังนี้

๑. คุณสมบัติสมาชิกผู้ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๑.๑ เป็นสมาชิกติดต่อกันมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันประกาศ ซึ่งมีเลขทะเบียนสมาชิกไม่เกินหมายเลข (๒๗๑๖๘)

๑.๒ ต้องไม่เป็นผู้มีหนี้สินชำระหนี้เงินกู้ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ยค้างจ่ายถึงปัจจุบัน

๑.๓ สมาชิกที่ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษต้องไม่เป็นผู้เคยได้รับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรแต่นำไปใช้อนอกวัตถุประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษคนนั้น ไม่เป็นผู้เคยได้รับทุนการศึกษาแต่นำไปใช้อนอกวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาของบุตรสมาชิกคนนั้น ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างที่ถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด ไม่ต้องคำพิพากษาเป็นบุคคลล้มละลาย หรือสหกรณ์ได้รับหนังสือคำสั่งอายัดเงินใด ๆ ของสมาชิกตามกฎหมาย

๑.๔ การพิจารณาให้ทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษจะพิจารณาให้ทุนฯ แก่บุตรสมาชิกคนหนึ่งเพียง ๑ คน เท่านั้น กรณีสามีหรือภรรยาต่างคนต่างเป็นสมาชิกที่หย่าขาดจากกันตามกฎหมาย ให้บิดาหรือมารดาที่เป็นสมาชิกที่เป็นผู้ปกครองเป็นผู้ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๑.๕ มีบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ทั้งนี้ บุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยมีบัตรประจำตัวคนพิการ หรือใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาล เป็นหลักฐานในการขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้

๒. คุณสมบัติบุตรสมาชิกที่ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๒.๑ ต้องมีอายุตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่เกิน ๒๕ ปี บริบูรณ์ในวันที่เปิดรับขอทุน และมีสถานภาพเป็นโสด

๒.๒ เป็นบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

๒.๓ ไม่เป็นผู้ขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ในปีนั้น

๒.๔ สมาชิกสามารถขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษได้ทุกปี

๓. หลักฐานประกอบการขอรับทุนฯ ดังนี้

๓.๑ ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือบัตรผู้พิการ (ฉบับจริงพร้อมสำเนา ๑ ชุด)

/ชื่อ ๓.๒ สำเนา...

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุนฯ (กรณีชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่น ๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ - สกุล)

๓.๓ สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ของสมาชิกผู้ขอรับทุนฯ

๓.๔ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด เห็นสมควร

๔. การพิจารณาให้ทุนฯ จะพิจารณาให้ทุนฯ แก่บุตรสมาชิกคนหนึ่งเพียง ๑ ทุน เท่านั้น

๕. เงินทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ทุนละ ๓,๐๐๐ บาท

๖. ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ถือเป็นที่สุด

๗. การสมัครขอรับทุนฯ

สมาชิกที่ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗ ให้ยื่นใบสมัครตามแบบท้ายประกาศนี้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด จะไม่รับพิจารณาไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น (ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนได้ที่ www.wangdermcoop.com)

๘. การตัดสินและกำหนดวันมอบทุนฯ

คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด จะเป็นผู้พิจารณาให้ทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗ และจะประกาศผลการตัดสินให้ทราบภายใน เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.wangdermcoop.com สำหรับกำหนดการมอบทุนการศึกษาจะประกาศให้ทราบภายหลัง สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายธุรการ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด โทร. ๕๕๐๘๘ หรือ ๐ ๒๔๖๕ ๖๓๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗

พลเรือโท

(ประกอบ สุขสมัย)

ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

**ใบสมัครขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ
(ส่งถึงสหกรณ์ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗)**

วันที่ เดือน พ.ศ.๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วต.

ด้วย กระผม / ดิฉันหมายเลขสมาชิก

ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ

บุตรชื่อ.....อายุ.....ปี

กำลังศึกษา อยู่ที่

ระดับ อนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษา อุดมศึกษา ปีที่.....

ผลการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๖ ทั้ง ๒ ภาคเรียนรวมกันแล้วหารสอง คือ.....

ไม่ได้ศึกษาในระบบของโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

.....

คำอธิบาย คุณสมบัติของสมาชิก และบุตรผู้ขอรับทุน	เอกสารประกอบใบสมัคร
<p>๑. ผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิก สอ.วต. ซึ่งมีหมายเลขสมาชิกไม่เกินหมายเลข (๒๗๑๖๖๘)</p> <p>๒. บุตรผู้ขอรับทุนฯ ต้องมีอายุตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์ (สถานภาพ โสด)</p> <p>๓. เป็นบุตรที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ</p> <p>๔. ไม่เป็นผู้ขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ในปีนั้น</p> <p>๕. สมาชิกสามารถขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ได้ทุกปี</p>	<p>สมาชิกรายชื่อที่ขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือบุตรสมาชิกที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ</p> <p>๑. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือบัตรผู้พิการ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด</p> <p>๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกที่ขอรับทุน (กรณีมี ชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่นๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล)</p> <p>๓. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ ของสมาชิกผู้ขอรับทุน</p> <p>๔. หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด เห็นสมควร</p> <p>๕. สำเนาเอกสารทุกฉบับ สมาชิกผู้ขอรับทุนฯ เป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง</p> <p>๖. เมื่อผลการพิจารณาเป็นที่สิ้นสุดแล้ว สอ.วต.จะไม่คืนสำเนาเอกสารประกอบใบสมัครขอรับทุนฯ ใดๆทั้งสิ้น</p> <p>๗. สมาชิกควรยื่นแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการฯ พร้อมเอกสารประกอบใบสมัครด้วยตนเอง เพื่อป้องกันเอกสารสูญหายระหว่างทาง</p>