



แบบใบขอรับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด
ประจำปี 2565

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

รับเรื่องสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตร วันที่.....เวลา.....น.

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องชื่อ.....

ระดับที่สมัคร ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ปริญญาตรี (อายุไม่เกิน 24 ปี)

ข้อมูลของบุตรที่ขอรับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก

1.ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

2.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

3.ที่อยู่(บ้านเลขที่).....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

4.จำนวนพี่น้องร่วมบิดา - มารดา.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....(ของบิดา/มารดา)

5.ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน/สถานศึกษา.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.(02).....

6.ชื่อบิดา (นาย).....นามสกุล.....

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด เลขที่.....สังกัด.....

☐ ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

7.ชื่อมารดา(นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด เลขที่.....สังกัด.....

☐ ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

8.ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการขอรับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรตามรายการนี้ มาพร้อมแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาทะเบียนบ้านบุตร ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดาที่เป็นสมาชิก

☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา หรือใบเสร็จชำระเงินของปีการศึกษา 2565 หรือเอกสารที่ออกให้โดยราชการ / เอกชน ที่รับรองได้ว่าบุตรของผู้ขอรับสวัสดิการกำลังศึกษาอยู่จริง

เงื่อนไข 1. สมาชิกผู้ได้รับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรเมื่อปี 2564 จะไม่มีสิทธิ ยื่นขอรับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตรในปี 2565 นี้

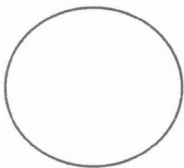
2. ยื่นใบขอรับสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานูตร ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2565 ถึง 31 สิงหาคม 2565

โปรดพลิกด้านหลัง

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
บิดาชื่อ.....
มารดาชื่อ.....
ศึกษาอยู่ชั้นในระดับชั้น.....จริง

ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)
ตำแหน่ง.....



(ตราประทับจากสถานศึกษา)