



## ประกาศ สทศออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ที่ ๑๐/๒๕๖๗

### เรื่อง การรับสมัครเข้ารับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๗

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๕๘ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ มีมติให้สหกรณ์ฯ ประกาศรับสมัครเข้ารับทุนการศึกษาของบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ประจำปี ๒๕๖๗ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาทำการ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด และสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สาขาละงู รายละเอียดการจัดสรรทุนและการรับสมัคร ดังนี้

#### ๑. การจัดสรรทุนการศึกษาให้บุตรของสมาชิกสหกรณ์ ฯ

จัดสรรตามจำนวนบุตรสมาชิกที่ยื่นใบสมัคร

#### ๒. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา

- ๒.๑ ต้องเป็นสมาชิกมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๒.๒ เป็นบุตรสมาชิก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม (อายุไม่เกิน ๒๕ ปี)
- ๒.๓ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑
- ๒.๔ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔
- ๒.๕ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
- ๒.๖ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔
- ๒.๗ ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ ๑ (ปวช.๑)
- ๒.๘ ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ ๑ (ปวส.๑)
- ๒.๙ ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ ๑ (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑)

ทั้งนี้ผู้ขอรับทุนจะต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับทุนในระดับเดียวกันมาก่อนและไม่ับรวมการเรียนหลักสูตรระยะสั้น

#### ๓. การใช้สิทธิขอรับทุนของสมาชิก

- ๓.๑ สมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิยื่นขอรับทุนได้ตามสิทธิในคุณสมบัติข้อ ๒ ซึ่งอาจจะได้รับมากกว่า ๑ ทุนก็ได้
- ๓.๒ ในกรณีบิดาและมารดาต่างก็เป็นสมาชิกฯ ให้มีสิทธิรับทุนได้คนใดคนหนึ่งเท่านั้น

#### ๔. หลักฐานการยื่นใบสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
- ๔.๓ ใบรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา ที่ออกโดยสถานศึกษา หรือสำเนาใบลงทะเบียนเรียน หรือ

หลักฐานอื่นใดที่แสดงสถานภาพตามคุณสมบัติข้อ ๒ พร้อมประทับตราสถานศึกษารับรอง

## 5. จำนวนเงินทุนการศึกษา

5.1 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1	ทุนละ 1,000 บาท
5.2 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4	ทุนละ 1,500 บาท
5.3 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1	ทุนละ 2,000 บาท
5.4 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4	ทุนละ 3,000 บาท
5.5 ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 (ปวช.1)	ทุนละ 3,000 บาท
5.6 ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 1 (ปวส.1)	ทุนละ 4,000 บาท
5.7 ระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1)	ทุนละ 4,000 บาท

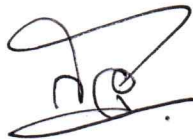
## 6. หลักเกณฑ์การพิจารณา

ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ตามข้อ 4.1 - 4.3 ให้ครบถ้วน ในระหว่างวันที่ 16 พฤษภาคม ถึง 30 กันยายน 2567 ในวันและเวลาทำการเท่านั้น

## 7. การประกาศผล และจ่ายทุนการศึกษา

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนทาง [www.stt-coop.com](http://www.stt-coop.com) และ โอนเงินทุนการศึกษานุกรเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่เปิดบัญชีไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เดือนละ 1 ครั้ง ในวันทำการสุดท้ายของเดือน เริ่ม 30 มิถุนายน 2567

ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2567



(นายสะอาด อุสมา)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

**หลักฐานการรับสมัคร**

- (1) ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
- (2) สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
- (3) ใบรับรองการเป็นนักเรียนที่ออกโดยสถานศึกษา พร้อมประทับตราสถานศึกษา หรือสำเนาใบลงทะเบียนเรียน หรือหลักฐานอื่นใดที่แสดงสถานภาพตามคุณสมบัติ



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด  
รับที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกฯ ประจำปี 2567**

- ระดับชั้น  ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1  
 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4  
 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1  
 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4  
 ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 (ปวช.1)  
 ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปีที่ 1 (ปวส.1)  
 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 (ปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1)

(โปรดพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง )

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....  
สังกัดหน่วย / อำเภอ.....สำนักงาน / โรงเรียน.....  
เงินได้รายเดือน.....บาท โทรศัพท์.....  
ขอสมัครรับทุนให้กับบุตรชื่อ.....  
กำลังศึกษาชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้โอนเงินทุนการศึกษาบุตรเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด (บัญชีเงินปันผล) และยินยอมให้เก็บเป็นฐานข้อมูลและประกาศรายชื่อได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... สมาชิกผู้ขอรับทุน  
(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่ .....

**\* หมายเหตุ**

1. ส่งใบสมัครตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม - 30 กันยายน 2567 ในวันและเวลาทำการเท่านั้น โดยยึดทะเบียนรับของสหกรณ์เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดนี้ ถือว่าสละสิทธิ์
2. เอกสารหลักฐานการรับสมัครจะต้องสมบูรณ์ตามเกณฑ์ หากเอกสารไม่สมบูรณ์ถือว่า ไม่มีสิทธิ์รับทุนการศึกษา

- ตัวอย่าง -

## ใบรับรองสถานภาพการศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ด.ช. /ด.ญ. /นาย /น.ส. ....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....  
สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาประทับตราสถานศึกษา