



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานชลประทานที่ 12 จำกัด  
แบบขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาบุตรสมาชิกผู้มีรายได้น้อย  
ปี 2562

เลขที่รับ.....  
ชื่อผู้รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....น.

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
เลขทะเบียน..... สังกัด..... โทรศัพท์.....  
เงินได้รายเดือน.....บาท
2. สถานภาพทางครอบครัว  อยู่ร่วมกัน  หย่าร้าง  อื่น ๆ
3. ข้าพเจ้ามีบุตรจำนวน.....คน และมีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน
4. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก และของบุตร (ถ้ามี)  
 สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และของบุตรที่ขอรับทุน  
 สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานที่แสดงว่ายังศึกษาอยู่ หรือใบรับรองชั้นเรียนของสถาบันนั้น ๆ ปี 2562  
 หลักฐานแสดงเงินได้รายเดือน ปี 2562  
 หลักฐานอื่น ๆ ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนอุดหนุนการศึกษาบุตรสมาชิกผู้มีรายได้น้อย พ.ศ. 2561
5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์มขอรับทุนนี้ เป็นความจริงและคุณสมบัติต่าง ๆ เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ ถ้าหากคณะกรรมการได้ตรวจสอบพบว่าข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนสิทธิในการขอรับทุน หรือยินยอมชดใช้ทุนคืน

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

เจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบแล้ว

- เอกสารถูกต้องครบถ้วน  เอกสารไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

- สมควรได้รับทุน  ไม่สมควรได้รับทุน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....เลขานุการ  
(.....)

วันที่.....

✓