

ที่ รง ๐๔๐๑/ว ๑๙๑๕

เรียน รองอธิบดี หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ผู้ตรวจ
ราชการกรม ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง
ผู้อำนวยการกลุ่ม ผู้อำนวยการกลุ่มงาน ผู้อำนวยการ
สำนักงาน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงาน
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานนานาชาติ
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรม
ยานยนต์และชิ้นส่วนอะไหล่ยานยนต์ ผู้อำนวยการ
สถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับอุตสาหกรรม
บริการสุขภาพ ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
และการสื่อสาร

เพื่อโปรดทราบและแจ้งเวียนเจ้าหน้าที่ในสังกัดที่
เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เรื่องการให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ทั้งนี้ส่งเอกสารการสมัครไปยัง
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด โดยตรง จนถึง
วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐



(นายสมชาติ สุภารี)

เลขาธิการกรม

๑๙ พ.ค. ๒๕๖๐

สำนักงานคณะกรรมการ
เลขที่รับ: ๑๕๕๕
วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๙.๓๐ น.



สหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงแรงงาน จำกัด

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
เลขที่รับ: ๐๓๓๓๖
วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๐๙.๓๕ น.

ลค.

ที่ สอ.รง.ว. 443 /2560

ถึง สมาชิกสหกรณ์ฯ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน / กรมสวัสดิและคุ้มครองแรงงาน
/ กรมการจัดหางาน / กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน / สำนักงานประกันสังคม

พร้อมนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ขอส่งประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงแรงงาน จำกัด เรื่อง การให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2560 มาเพื่อประชาสัมพันธ์
และเพื่อโปรดทราบต่อไป

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
Ministry of Labour Savings and Credit Cooperative Ltd.
2560

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

โทรศัพท์ 0 2247 9810-2 โทรสาร 0 2247 1464

www.molcoop.or.th

4. หลักฐานการยื่นขอรับทุนการศึกษา

หลักฐานต่างๆ ที่จะต้องนำมายื่นเพื่อประกอบการพิจารณา มีดังนี้

4.1 สำเนาใบรายงานผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดรายงานประจำตัวนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2560 ต้องรับรองสำเนาจากสถานศึกษา (เช่น ปี 2560 ขึ้นชั้น ป.2 ให้ใช้ผลการศึกษาของชั้น ป.1 เพื่อยื่นขอรับทุนระดับประถมศึกษา)

4.2 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน ทะเบียนสมรส หรือหนังสือรับรองบุตร สำเนาหน้าสมุดธนาคารที่จะโอนเงิน หนังสือมอบอำนาจให้โอนเงิน

4.3 ในกรณีที่ ชื่อ-สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกันกับหลักฐาน ให้แสดงสำเนา สูติบัตร หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล

5. การยื่นใบสมัคร สมาชิกสหกรณ์ ซึ่งมีบุตรที่มีคุณสมบัติ และประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา ต้องกรอกใบสมัครให้ครบถ้วนโดยใช้แบบขอรับทุนการศึกษานุกรตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด พร้อมแนบเอกสารให้ครบถ้วน

6. วันรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ - วันที่ 16 มิถุนายน 2560 ในวันเวลาทำการ

7. สถานที่รับสมัคร

7.1 ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ในวันและเวลาทำการ

7.2 ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด โดยจะถือเอาวันที่ของที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นเกณฑ์พิจารณา

8. การคัดเลือก

สหกรณ์ออมทรัพย์จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะสมาชิกที่ยื่นเอกสารครบถ้วนตามประกาศเท่านั้น ผลการคัดเลือกของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

9. การประกาศผล

สหกรณ์จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด และทางเว็บไซต์ www.molcoop.com

10. กำหนดการจัดส่งทุนการศึกษา

การจัดส่งเงินทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2560 ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค สมาชิกที่บุตรได้รับทุนการศึกษาสหกรณ์ฯ ในปี 2560 สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จะทำการโอนเงินทุนการศึกษาเข้าบัญชีเงินเดือต้นสังกัดของสมาชิก ที่มีบัญชี ธนาคารกรุงไทย และธนาคารกรุงศรีอยุธยา

สหกรณ์ฯ จึงขอให้สมาชิกทุกท่านโปรดจัดส่งเอกสาร หนังสือมอบอำนาจ หน้าสมุดบัญชีธนาคาร และสำเนาบัตรประชาชน มาพร้อมกับการยื่นเอกสารขอรับทุนการศึกษาพร้อมทั้งกรอกใบสมัครให้ครบถ้วนโดยใช้แบบขอรับทุนการศึกษานุกรตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด พร้อมแนบเอกสารการเรียนของบุตรท่านให้ครบถ้วน เพื่อความรวดเร็วในการโอนเงินดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2560

(นางบุญราตรี บุรพธานินทร์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

กรอกข้อความและส่ง
เอกสารให้ครบถ้วน

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกประจำปี 2560

หมดเขต 16 มิ.ย.60

รับวันที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....

สังกัดกรม..... กอง..... โทรศัพท์/มือถือ.....

ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท (เดือนล่าสุด)

จำนวนบุตรรวม.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน มีบุตรที่เคยได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ฯ

จำนวน.....คน เมื่อปี พ.ศ.ใดบ้าง.....

สถานภาพ จดทะเบียนสมรส ไม่ได้จดทะเบียนสมรส หย่า/หม้าย

ปัจจุบัน อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

คู่สมรสชื่อ..... มีรายได้ประจำเดือนละ.....บาท ไม่มีรายได้

เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....สังกัด..... ไม่เป็นสมาชิก

ประวัติการศึกษา (กรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตรของข้าพเจ้า ชื่อ.....

อายุ.....ปี ปี 2560 ได้สำเร็จการศึกษาระดับชั้น.....

คะแนนเฉลี่ย (ปี 2560)จากสถานศึกษา.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

อาจารย์ประจำชั้น / ที่ปรึกษา ชื่อ..... โทรศัพท์.....

เคยได้รับทุนการศึกษาเมื่อปี.....จากหน่วยงาน..... ไม่เคยได้รับ

ในปีการศึกษา 2560 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บุตรเข้าศึกษาต่อในระดับชั้น.....

สถานศึกษา.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/แขวง..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่า
ข้อความไม่เป็นความจริงตามที่ระบุ สหกรณ์ฯ จะตัดสิทธิการขอรับทุน และเรียกคืนเงินทุนที่ได้รับทันที)
และได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมด้วยแล้ว ดังนี้

1) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดรายงานประจำตัวนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2560
ต้องรับรองสำเนาจากสถานศึกษา เช่น ปี 2560 ชั้นชั้น ป.2 ให้ใช้ผลการศึกษาของชั้น ป.1 และสมาชิกผู้ขอรับ
ทุนต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

2) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกที่ขอรับทุน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน
(สมาชิก) ทะเบียนสมรส หนังสือรับรองบุตร สำเนาหน้าสมุดธนาคารที่จะโอนเงิน หนังสือมอบอำนาจให้โอนเงิน

3) ในกรณีที่ชื่อ - สกุล ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่นๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร
หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล

4) สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด (หากเอกสารไม่ครบถ้วน สหกรณ์ฯ ขอตัดสิทธิในการพิจารณา)

(ลงชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ - 16 มิ.ย. 60 ในวันและเวลาทำการ กรณีส่งทางไปรษณีย์

ต้องส่งไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือเอาวันที่ ที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นเกณฑ์พิจารณา

หนังสือมอบอำนาจรับเงิน

ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2560

ถึง สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ฯ
เลขทะเบียน.....สังกัด.....
ขอมอบอำนาจให้.....เป็นผู้รับเงิน ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2560
จำนวน.....บาท (.....)
แทนข้าพเจ้า โดยนำเข้าบัญชี ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี..... ธนาคารกรุงไทย สาขา.....
 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขา.....
จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้รับมอบอำนาจ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....
ได้รับเงินทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2560 จำนวน.....บาท (.....)
จากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด แทน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ
1. กรณีรับเงินสดด้วยตนเอง กรุณาแสดงบัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประชาชน
 2. กรณีมอบให้ผู้อื่นรับเงินแทน กรุณาแสดงบัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประชาชน
ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

