



แบบขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท  
เบอร์โทรศัพท์.....ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....

( ) ไม่เป็นสมาชิก ( ) เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก สำหรับ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (บุตร/ธิดา)	กำลังศึกษาชั้น	สถาบันการศึกษา
1.			
2.			
3.			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....  
(.....)

ผู้ขอรับทุน

ขอรับรองว่าเป็นบุตรของสมาชิกดังกล่าวจริง

.....  
(.....)

สสจ. / ผอ.รพ. / สสอ. / กรรมการสหกรณ์ อำเภอ.....

หลักฐานประกอบการพิจารณา (รับรองสำเนาถูกต้อง)	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน
1. สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก 2. หนังสือรับรอง หรือสำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นที่สามารถ ระบุได้ว่ากำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นนั้นๆ ของปีการศึกษา..... จริง 3. เอกสารอื่นๆ เช่น - สำเนาหนังสือเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) - หนังสือรับรองบุตรบุญธรรม	ลงชื่อ..... เมื่อวันที่.....  <b>กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b> ลงชื่อ..... เมื่อวันที่.....