



ที่ ปน ๐๐๓๗.๕/ว ๕๙๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด แจ้งว่า ได้กำหนดมอบทุนส่งเสริมการศึกษา เพื่อช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกและบุตรสมาชิกที่เรียนดีและมีรายได้น้อย ประจำปี ๒๕๕๕ แบ่งเป็น ๒ ประเภท ดังนี้

ประเภทที่ ๑ ทุนส่งเสริมการศึกษาสมาชิก ระดับปริญญาบัณฑิต,ปริญญา
มหาบัณฑิต

ประเภทที่ ๒ ทุนส่งเสริมการศึกษามหาบัณฑิต ระดับประถมศึกษา-ระดับ
ปริญญาบัณฑิต

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ สามารถรับข้อมูลรายละเอียดการขอรับทุนได้ที่เว็บไซต์
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ www.dopacoop.com หรือฝ่ายสมาชิกสัมพันธ์และสวัสดิการ สำนักงานสหกรณ์
ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด โทร.๐-๒๖๒๒-๑๖๐๓ - ๗ ต่อ ๑๕ หมดเขตการยื่นใบสมัครวันที่ ๓๐
มิถุนายน ๒๕๕๕ จะถึงวันและเวลาที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดสหกรณ์จะไม่
พิจารณาใบสมัครขอรับทุนของผู้ยื่น หากสมาชิกประสงค์ยื่นเอกสารผ่านจังหวัดให้ส่งเอกสารการขอรับทุน
ให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ หากพ้นกำหนดให้ส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ โดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งให้สมาชิกในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกัน



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร.๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ,๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๑๑



สนง.ท้องถิ่นจังหวัดนันทบุรี
รับที่ 9501
วันที่ 21 เม.ย. 2555
เวลา.....

- ☐ จ.บพ.
☐ ก.มบ.
☐ ก.พล.
☐ ก.กร.
☒ ก.งบ.

ที่ สอ.ปค.(สส.) ว ๗๕๓ /๒๕๕๕

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด
๖๘/๙ - ๑๑ ถนนราชปพิธ
เขตพระนคร กทม. ๑๐๒๐๐

๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปี ๒๕๕๕

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปี ๒๕๕๕ จำนวน ๕ ชุด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด ได้กำหนดมอบทุนส่งเสริมการศึกษา เพื่อช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกและบุตรสมาชิกที่เรียนดีและมีรายได้น้อยเป็นประจำทุกปี โดยถือปฏิบัติ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาของสมาชิกและบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๔๖

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ได้จัดทำประกาศกำหนดคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไข การยื่นขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของสมาชิกและบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๕๕ (รายละเอียดตามประกาศฯ แนบท้าย)

ทั้งนี้ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ สามารถรับข้อมูลรายละเอียดการขอรับทุนการศึกษา ได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ www.dopacoop.com หรือฝ่ายสมาชิกสัมพันธ์และสวัสดิการ สำนักงาน สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด โทร. ๐-๒๖๒๒-๑๖๐๓ - ๗ ต่อ ๑๕ หมดเขตการยื่นใบสมัคร วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ และสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะถือเอาวันและเวลาที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะไม่พิจารณาใบสมัครฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์ฯ ในสังกัดทราบโดยทั่วกัน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญส่ง เตชะมณีสถิตย์)

รองประธานกรรมการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด

ฝ่ายสมาชิกสัมพันธ์และสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๖๒๒-๑๖๐๓-๗ ต่อ ๑๕

สพ.มท. ๕๐๘๕๑, ๕๐๘๕๒



ประกาศสภรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด
เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไข การยื่นขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของสมาชิกและบุตรสมาชิก
ประจำปี ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามระเบียบว่าด้วยว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาของสมาชิกและบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๔๖ คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๕๐ การประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๕ วันศุกร์ที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๕ และการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ วันศุกร์ที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๕ เห็นชอบให้เดือนมิถุนายนของทุกปีเป็นเดือนแห่งการขอรับทุนการศึกษา ในปี ๒๕๕๕ จัดสรรเงินกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว จำนวนทั้งสิ้น ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท มอบเป็นทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับสมาชิกและบุตรสมาชิก

สภรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด จึงกำหนดคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไข การยื่นขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของสมาชิกและบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๕๕ แยกเป็น ๒ ประเภท ดังนี้

ประเภทที่ ๑ ทุนส่งเสริมการศึกษาสมาชิก ระดับปริญญาบัณฑิต - ปริญญามหาบัณฑิต

ประเภทที่ ๒ ทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิ ระดับประถมศึกษา - ระดับปริญญาบัณฑิต

๑. คุณสมบัติของผู้ยื่นขอรับทุน

- ๑.๑ เป็นสมาชิกสภรณ์ (ยกเว้นเจ้าหน้าที่สภรณ์)
- ๑.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ไม่สูงกว่าระดับชำนาญการ หรือประเภททั่วไป ไม่สูงกว่าระดับอาวุโส (ระดับ ๗ เดิม) ยกเว้นบุตรระดับประถมศึกษา ไม่จำกัดระดับผู้ยื่น
- ๑.๓ บิดาและมารดาเป็นสมาชิกสภรณ์ สามารถยื่นขอรับทุนการศึกษาบุตร ในคราวเดียวกันได้ โดยบุตรของสมาชิกที่นำมายื่นขอรับทุนต้องไม่ซ้ำกัน ให้ได้รับพิจารณา จำนวน ๑ ทุน
- ๑.๔ สมาชิกมีสิทธิยื่นขอรับทุนการศึกษาของตนเองกับบุตรในคราวเดียวกันได้ สภรณ์พิจารณา จำนวน ๑ ทุน ยกเว้นสมาชิกในพื้นที่จังหวัดปัตตานี, จังหวัดยะลา, จังหวัดนราธิวาส และจังหวัด สงขลาเฉพาะพื้นที่อำเภอจะนะ, อำเภอเทพา, อำเภอนาทวี, และอำเภอสะบ้าย้อย ให้ได้รับการพิจารณา ทุนส่งเสริมการศึกษาไม่เกิน จำนวน ๒ ทุน

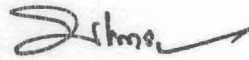
๒. จำนวนทุนการศึกษาและเกณฑ์การพิจารณา

คณะกรรมการดำเนินการฯ จะพิจารณาจัดสรรเงินกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก และครอบครัว มอบเป็นทุนการศึกษาเฉลี่ยให้กับสมาชิกที่ยื่นขอรับทุนที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศฯ โดยจะประกาศผลการพิจารณา จำนวนเงิน และกำหนดวันมอบทุนการศึกษาให้สมาชิกทราบต่อไป

/๓. หลักเกณฑ์และ ...

อนึ่ง การมอบทุนส่งเสริมการศึกษาคณะกรรมการดำเนินการจะพิจารณาดำเนินการตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาของสมาชิกและบุตรสมาชิก พ.ศ. ๒๕๔๖ โดยผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕



(นายบุญส่ง เตชะมณีสถิตย์)

รองประธานกรรมการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการปกครอง จำกัด

ไบสมัครขอรับทุนการศึกษา

❑ สมาชิก

☐ บุตรสมาชิก

ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด ☒ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้าง ☐ พนักงานราชการ

๑. นาย/นาง/นางสาว นามสกุล สมาชิกทะเบียนที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐ อัตราเงินเดือนบาท

ตำแหน่ง ระดับ โทร

สังกัด.....จังหวัด/สำนัก/กอง.....อำเภอ/ฝ่าย.....

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทร.

๓. ข้อมูลหนี้เงินกู้สามัญ ☐ รับการชำระหนี้ในฐานผู้ค้ำประกัน ของ ชื่อ - สกุล ปี

๔. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

๕. สถานภาพการเลี้ยงดูบุตร ☐ เลี้ยงดปกติ ☐ หย่าและรับภาระเลี้ยงดูบุตรเพียงผู้เดียว

☐ คำนวณผลตอบแทนไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ☐ คำนวณถึงแก่กรรมและไม่ได้สมรสใหม่

๖. ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาทั้งสิ้น จำนวน คน

๗. มีความประสงค์ขอทุนฯ ประจำปี ดังนี้

๗.๑ ทุณการศึกษาสมาชิก

- ระดับปริญญาบัณฑิต ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

- ระดับปริมาณหาบัณฑิต ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อสถานศึกษา..... สาขาวิชา.....

๗.๒ ทฤษฎีการศึกษาบุตรสมาชิก

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ข้อมูลคู่สมรส

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐ เงินได้รายเดือน บาท

ประกอบอาชีพ สถานที่ปฏิบัติงาน โทร.

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด เลขทะเบียนที่ ระดับ ตำแหน่ง

กรม จังหวัด/สำนัก/กอง อำเภอ/ฝ่าย

☐ ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ยื่น

(.....)

หมายเหตุ ๑. สหกรณ์ ปค. กำหนดให้เดือน มิ.ย. ของทุกปี เป็นเดือนแห่งการย่นรับทุนการศึกษา (ตามมติคณะกรรมการฯ ชุดที่ ๕๐)

๒. หากเขตอื่นใบสมัคร ๓๐ มิถุนายน (พร้อมเอกสารประกอบ) สหกรณ์จะถือเอาวันและเวลาที่ประชุมยื่นต้นทาง
ประทับตราเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดสหกรณ์จะไม่พิจารณาใบสมัครฯ ดังกล่าว

๓. สมาชิกสหกรณ์สามารถรับรายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.dopacoop.com

๔. การแสดงข้อมูลอันเป็นเท็จอาจถูกดำเนินการทางวินัย และตัดสิทธิการขอรับทุนทุกประเภทเป็นเวลา ๕ ปี



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

☐ สมาชิก

☐ บุตรสมาชิก

ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้าง ☐ พนักงานราชการ

๑. นาย/นาง/นางสาว นามสกุล สมาชิกทะเบียนที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐ อัตราเงินเดือน บาท

ตำแหน่ง ระดับ โทร

สังกัด จังหวัด/สำนัก/กอง อำเภอ/ฝ่าย

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทร.

๓. ข้อมูลหนี้เงินกู้สามัญ ☐ รับภาระชำระหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน ของ ชื่อ - สกุล ปี

๔. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

๕. สถานภาพการเลี้ยงดูบุตร ☐ เลี้ยงดูปกติ ☐ หย่าและรับภาระเลี้ยงดูบุตรเพียงผู้เดียว

☐ คู่สมรสทุพพลภาพไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรมและไม่ได้สมรสใหม่

๖. ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาทั้งสิ้น จำนวน คน

๗. มีความประสงค์ขอทุนฯ ประจำปี ดังนี้

๗.๑ ทุนการศึกษาสมาชิก

- ระดับปริญญาบัณฑิต ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

- ระดับปริญญาโท/ปริญญาตรี ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อสถานศึกษา สาขาวิชา

๗.๒ ทุนการศึกษามูลนิธิสมาชิก

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ชื่อ - สกุล ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่ ปีการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ย

ข้อมูลคู่สมรส

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐ เงินได้รายเดือน บาท

ประกอบอาชีพ สถานที่ปฏิบัติงาน โทร.

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด เลขทะเบียนที่ ระดับ ตำแหน่ง

กรม จังหวัด/สำนัก/กอง อำเภอ/ฝ่าย

☐ ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ยื่น

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ ๑. สหกรณ์ ปค. กำหนดให้เดือน มิ.ย. ของทุกปี เป็นเดือนแห่งการยื่นรับทุนการศึกษา (ตามมติคณะกรรมการฯ ชุดที่ ๕๐)

๒. หมดเขตยื่นใบสมัคร ๓๐ มิถุนายน (พร้อมเอกสารประกอบ) สหกรณ์จะถือเอาวันและเวลาที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตราเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดสหกรณ์จะไม่พิจารณาใบสมัครฯ ดังกล่าว

๓. สมาชิกสหกรณ์สามารถรับรายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.dopacoop.com

๔. การแสดงข้อมูลอันเป็นเท็จอาจถูกดำเนินการทางวินัย และตัดสิทธิการขอรับทุนทุกประเภทเป็นเวลา ๕ ปี