



แบบขอรับทุนสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด  
ประจำปี พ.ศ. 2569

**ข้อมูลสมาชิก (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)**

เลขทะเบียนสมาชิก

ชื่อ - สกุล สมาชิก ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☒ .....

โทรศัพท์ที่บ้าน ☒ ..... ☒ โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

โทรศัพท์มือถือ ☒ .....

หน่วยงาน/โรงเรียน ☒ .....

อำเภอ ☒ .....

ชื่อ - สกุล คู่สมรส ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....

การจดทะเบียน ☒ จดทะเบียนสมรส ☐ ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

สถานะของคู่สมรส ☒ ไม่เป็นสมาชิก ☐ เป็นสมาชิก เลขทะเบียน

**ข้อมูลบุตรสมาชิกที่ประสงค์ขอรับทุน (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)**

ชื่อ - สกุล บุตร ☒ ด.ช. ☐ ด.ญ. ☐ นาย ☐ นางสาว .....

วัน/เดือน/ปี เกิด ☒ ..... อายุ.....ปี

การศึกษา ☒ อนุบาล ☐ ประถม ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ อุดมศึกษา

ชื่อสถานศึกษา ☒ .....

ที่ตั้ง/อำเภอ/จังหวัด ☒ .....

**เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุน**

- ☒ แบบขอรับทุนการศึกษาบุตร
- ☒ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ประสงค์ขอรับทุน
- ☒ หนังสือรับรองสถานศึกษา (ประทับตราสถานศึกษา) หรือเอกสารอื่นที่แสดงว่าบุตรกำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2569

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ

สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

สมาชิกสามารถยื่นแบบและขอรับทุนได้

ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2569 ถึง 30 ตุลาคม 2569 หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

ใบรับรองของสถานศึกษา

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... ☐

โรงเรียน ☐ วิทยาลัย ☐ มหาวิทยาลัย .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

ขอรับรองว่า ☐ ด.ช. ☐ ด.ญ. ☐ นาย ☐ น.ส. ....

รหัสประจำตัว ..... เป็นบุตรของ .....

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ..... ปีการศึกษา 2569 และเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง .....

(ประทับตราสถานศึกษา)

หมายเหตุ

1. ต้องประทับตราของสถานศึกษาหนังสือรับรองจึงจะสมบูรณ์
2. ให้ใช้แบบหนังสือรับรองของสถานศึกษาแทนได้ (ถ้ามี)
3. ผู้มีอำนาจลงนามรับรอง หมายถึง ผู้บริหาร/ผู้ช่วยผู้บริหาร/ผู้รักษาการในตำแหน่ง หรือผู้ที่ได้รับ

มอบหมาย