



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วย.....โรงเรียน/สำนักงาน.....อำเภอ.....

จังหวัดลพบุรี หมายเลขโทรศัพท์.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด เลขทะเบียนที่.....

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด ประเภท.....

ปีการศึกษา.....ของบุตรคนที่.....คือ (นาย,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง) .....

กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน.....ชั้น.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท คู่สมรสของข้าพเจ้ามีอาชีพ.....มีสำนักงาน

อยู่ที่.....ตำแหน่ง.....มีรายได้เดือนละ.....บาท

ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาและอยู่ในปกครองของข้าพเจ้า จำนวน .....

1.....อายุ.....ปี ศึกษาชั้น.....อยู่ที่.....

2.....อายุ.....ปี ศึกษาชั้น.....อยู่ที่.....

3.....อายุ.....ปี ศึกษาชั้น.....อยู่ที่.....

4.....อายุ.....ปี ศึกษาชั้น.....อยู่ที่.....

5.....อายุ.....ปี ศึกษาชั้น.....อยู่ที่.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณา คือ

1. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตร เพื่อแสดงความสัมพันธ์ว่าเป็นบุตรจริง
2. สำเนาหลักฐานแสดงว่ากำลังศึกษา เช่น สำเนาสมุดผลการเรียน หรือใบแสดงผลการเรียน
3. หลักฐานแสดงคุณวุฒิ หรือหนังสือรับรองของหัวหน้าสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่
4. หลักฐานอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา อาทิเช่น ใบสำคัญการหย่า ใบมรณะบัตร ฯลฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าเห็นว่า นาย/นาง.....ซึ่งขอรับเงินทุนการศึกษาบุตร

ปฏิบัติหน้าที่อยู่ที่.....จริง และเห็นว่า(สมควรหรือไม่).....รับทุนการศึกษาบุตรครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

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