



แบบขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่.....

ระดับ..... ฝ่าย..... กอง/จังหวัด.....

อัตราเงินเดือน..... บาท อายุสมาชิก.....ปี โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีคู่สมรสชื่อ..... สมาชิกเลขที่.....

อายุสมาชิก..... ปี ประกอบอาชีพ..... มีรายได้เดือนละ.....บาท

และข้าพเจ้ามีบุตรรวมทั้งสิ้น..... คน ตามรายละเอียดดังนี้คือ

ลำดับที่	ชื่อ -สกุล	อายุ	กำลังศึกษา		ในปี
		(ปี)	ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	
1					
2					
3					
4					
5					

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก และขอรับรองว่า บุตรของข้าพเจ้าไม่ได้เป็นผู้รับทุนการศึกษาและ/หรือเงินช่วยเหลือพิเศษอื่นใดจากสหกรณ์ฯ ในระยะ 2 ปีที่ผ่านมา ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีรับเงินช่วยเหลือฯ โดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ฯ ของข้าพเจ้า พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาครบถ้วนแล้ว

เอกสารประกอบ

- หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาของสมาชิก (ร.-01)
 - หนังสือรับรองความเป็นนักเรียน นักศึกษา ไม่เกิน 3 เดือน (ร.-02) (ต้องมีตราประทับของสถานศึกษา)
 - สำเนาสลิปเงินเดือน (ปัจจุบัน)
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก
 - สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อของบุตรสมาชิก
 - สำเนาทะเบียนเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ (เล่มม่วง)
- *กรณีผู้ขอรับฯ เป็นบิดาต้องแนบสำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาหนังสือรับรองบุตร

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ
(.....)

****สำคัญมาก** โปรดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วน หากเอกสารดังกล่าวไม่ครบถ้วน สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาทุกกรณี**



คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ซึ่งมีตำแหน่งชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นผู้รับรอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย, นาง , นางสาว).....ซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงาน
อยู่ภายใต้การบังคับบัญชาของข้าพเจ้า มีบุตรกำลังศึกษาอยู่ในอุปการะจำนวน.....คน สมควรที่จะได้รับการพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือพิเศษส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรของสมาชิก

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาในปัจจุบัน
และความประพฤตินักเรียน

ของสถานศึกษา.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันที่เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า.....กำลังศึกษาระดับ/ชั้น.....

ปีการศึกษา สถานศึกษา.....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

และเหมาะสมที่จะเป็นผู้ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

ตราประทับ
สถานศึกษา

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)

(.....)

ครูประจำชั้น/ครูใหญ่/ผู้อำนวยการสถานศึกษา