



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานส่วนท้องถิ่นสระบุรี จำกัด  
ใบขอทุนการศึกษา (บุตร)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. สมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล.....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานตามภารกิจ  พนักงานจ้างทั่วไป

สังกัด อบต. / เทศบาล .....อำเภอ.....จังหวัด.....

ปัจจุบันมีเดือนเงิน.....บาท เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

มีบุตรที่อยู่ในระหว่างการศึกษา.....คน คู่สมรส ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....ปัจจุบันมีเดือนเงิน.....บาท

2. บุตรที่ขอทุนการศึกษา

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....

เกรดเฉลี่ย.....ลำดับที่สอบได้.....

3. ระดับการศึกษา

ก. ประถมศึกษา

ข. มัธยมศึกษา หรือ เทียบเท่า (ปวช. ปวส.)

4. หลักฐานประกอบการขอทุนเรียนดี

4.1 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุนการศึกษา

4.2 สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้าเปลี่ยน)

4.3 หลักฐานการศึกษา เพิ่มเติม กรณีขอทุนเรียนดี

หนังสือรับรองผลการศึกษามีคะแนนรวมตลอดทั้งปี

สมุดประจำตัวนักเรียนที่มีผลการศึกษาซึ่งมีคะแนนรวมตลอดทั้งปีพร้อมฉบับสำเนา

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น และเอกสารประกอบ เป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริงให้ยกเลิกคำขอทุนฉบับนี้ และหากได้รับเงินทุนการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทุนทั้งหมดและไม่ขอให้พิจารณาทุนการศึกษาบุตรของข้าพเจ้าต่อไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)