ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
เรื่อง การให้ทุนศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
ประจำปี 2569

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด ได้จัดสรรกำไรสุทธิประจำปี พ.ศ. 2569 เพื่อเป็นทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว ตามข้อ 28 (7) ของข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด โดยจัดให้เป็นทุนการศึกบุตรของสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2569 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้บุตรของสมาชิกที่กำลังศึกษาอยู่ ตั้งแต่ระดับอนุบาล ถึงระดับปริญญาตรี โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. จำนวนทุน

ทุนการศึกษาทั้งหมด จำนวน 100,000 บาท

2. คุณสมบัติสมาชิกและเงื่อนไขผู้ขอรับทุนการศึกษา

2.1 ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการยื่นขอรับทุนตามประกาศนี้

2.2 สมาชิกมีสิทธิยื่นขอรับทุนบุตร ได้คนละ 1 ทุน (สมาชิก 1 ท่าน ต่อบุตร 1 คน)

2.3 บุตรที่ยื่นขอรับทุนการศึกษา ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

3. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบขอรับทุนการศึกษา

3.1 แบบคำขอรับทุนการศึกษา (จำนวน 1 ชุด)

3.2 ใบรับรองของสถานศึกษา หรือ เอกสารอื่นที่แสดงว่าบุตรกำลังศึกษาอยู่ (จำนวน 1 แผ่น)

3.3 สำเนาสูติบัตรหรือทะเบียนบ้านของบุตรที่ยื่นขอรับทุนบุตร (จำนวน 1 แผ่น)

3.4 สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมาชิกเพศชาย) (จำนวน 1 แผ่น)

3.5 สำเนาเอกสารหลักฐานการจดทะเบียนรับรองบุตร/บุตรบุญธรรม (กรณีสมาชิกชายที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส) (จำนวน 1 แผ่น)

3.6 สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับทุน (สมาชิก) (จำนวน 1 แผ่น)

3.7 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของสมาชิก (จำนวน 1 แผ่น)

4. วัน เวลา สถานที่ ยื่นขอรับทุน

สมาชิกผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษาบุตร รับแบบคำขอรับทุนบุตร และยื่นขอรับทุนได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด ตั้งแต่วันที่ 1 – 14 ธันวาคม 2569 ในวันเวลาทำการ (วันจันทร์ – วันศุกร์) เวลา 08.30 – 16.30 น. เว้นวันหยุดเสาร์ – อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่เบอร์โทรศัพท์. 095-361-8252 และ 092-429-7124

5. ประกาศรายชื่อผู้ได้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2569

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด จะประกาศรายชื่อสมาชิกที่ขอรับทุนการศึกษาบุตรที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2569 ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด และทางเว็บไซต์ของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด http://www.rmucoop.com และเพจ Facebook สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

6. เงื่อนไขการได้รับทุน

6.1 สมาชิกมีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาบุตร เพียงคนละ 1 ทุน

6.2 กรณีบุตรที่มีบิดาและมารดาเป็นสมาชิกของสหกรณ์ทั้งสองคน จะมีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาเพียง 1 ทุน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2569

(นายวุฒิพล ฉัตรจรัสกูล)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

วันที่เป็นสมาชิก.....	ลำดับที่.....
อายุการเป็นสมาชิก.....	วันที่รับ.....
เลขทะเบียน.....	ผู้รับ.....



แบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษาบุตร
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
ประจำปี 2569

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

1.ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่เลขที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2569 ในระดับชั้น

( ) ระดับอนุบาล ( ) ระดับมัธยมศึกษา /ปวช./หรือเทียบเท่า

( ) ระดับประถมศึกษา ( ) ระดับอุดมศึกษา /ปวส./ปริญญาตรี

ชื่อบุตรที่ขอรับทุน.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับชั้น.....สถานศึกษา.....

เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายจาก

( ) เกิดจากมารดา ( ) บิดามารดาจดทะเบียนสมรส

( ) บิดาที่จดทะเบียนรับรองบุตร ( ) บุตรบุญธรรม

3.ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาบุตร ดังนี้

( ) แบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2569 (จำนวน 1 ชุด)

( ) ใบรับรองของสถานศึกษา หรือ เอกสารอื่นที่แสดงว่าบุตรกำลังศึกษาอยู่ (จำนวน 1 แผ่น)

( ) สำเนาสูติบัตร/บัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรผู้ขอรับทุน (จำนวน 1 แผ่น)

( ) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมาชิกเพศชาย) (จำนวน 1 แผ่น)

( ) สำเนาเอกสารหลักฐานการจดทะเบียนรับรองบุตร/รับเป็นบุตรบุญธรรม (จำนวน 1 แผ่น)
(กรณีชายที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส)

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้ขอ (จำนวน 1 แผ่น)

( ) สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทยสมาชิกผู้ขอ (จำนวน 1 แผ่น)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่ประกาศกำหนด ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากทางสหกรณ์ฯ ตรวจสอบภายหลัง พบว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามประกาศ หรือข้อความที่ให้ไว้ ไม่ตรงกับความจริงข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ฯ ให้ยกเลิกการยื่นขอรับทุนการศึกษาทันที โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

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

ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ
ของคณะกรรมการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

คณะกรรมการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาข้อมูลและตรวจสอบคุณสมบัติตามประกาศกำหนดแล้ว

( ) **ผ่าน** คุณสมบัติ

( ) **ไม่ผ่าน** ตามคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(นายภานุพล เทพดู่)
รองประธานกรรมการ คนที่ 2
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(นางสาวชยาภัย ฤทธาพรหม)
กรรมการและเหรัญญิก
...../...../.....