

**เอกสารประกอบใบสมัครขอรับทุน**

1. สำเนาบัตรประจำตัวของข้าพเจ้าผู้ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
2. หนังสือรับรองของสถาบันการศึกษาปัจจุบันเกี่ยวกับ  
สถานภาพทางการศึกษาของข้าพเจ้า
3. สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทย จำกัด

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกสมทบ  
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด  
ประจำปีการศึกษา 2568**

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

1. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... สมาชิกสมทบเลขที่ .....

สังกัด.....ตำแหน่ง..... เป็น ☐ พนักงานกระทรวงฯ ☐ จ้างเหมาบริการ

☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

เลขหมายโทรศัพท์ของข้าพเจ้าที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

2. ข้าพเจ้าขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

สถานศึกษาชื่อ..... ระดับ .....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

3.1 ข้าพเจ้านำทุนที่ได้รับนี้ไปใช้จ่ายเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า

3.2 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ และมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด  
เกี่ยวกับการขอทุนทุกประการ

3.3 ข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง หากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด พิสูจน์ได้ว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้  
กรมอนามัยหักเงินเดือนของข้าพเจ้าให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด เพื่อชดใช้เงินสวัสดิการทุนส่งเสริมการ  
ศึกษาสมาชิกสมทบและบุตรสมาชิกสมทบที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วและให้ตัดสิทธิ์การขอรับเงินสวัสดิการทุนส่งเสริมการ  
ศึกษาสมาชิกสมทบและบุตรสมาชิกสมทบตลอดไป

(ลงชื่อ) ..... สมาชิกสมทบผู้ขอรับทุน  
(.....)

## คำรับรองของผู้อำนวยการ สำนัก/กอง/ศูนย์

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....  
ระดับ..... สำนัก/กอง/ศูนย์..... ส่วนราชการต้นสังกัด.....  
เป็นหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด ของ(นาย/นาง/นางสาว) .....  
ผู้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการทุนส่งเสริมการศึกษามาชิกสมทบและบุตรสมาชิกสมทบตามที่ข้าพเจ้าได้รู้เห็นและสอบถามแล้ว  
ตามที่ข้าพเจ้าได้รู้เห็นและสอบถามแล้ว  
☐ ขอรับรองว่าข้อความตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ได้แสดงไว้ในคำขอรับเงินสวัสดิการทุนส่งเสริมการศึกษามาชิกสมทบและบุตรสมาชิกสมทบเป็นความจริง  
☐ ไม่รับรองเพราะ .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
(ว.ด.ป.) .....

หมายเหตุ หากหลักฐานประกอบใบสมัครขอรับทุนการศึกษายื่นต่อสหกรณ์ฯ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน  
ภายในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2568 คณะกรรมการขอสงวนสิทธิจะไม่พิจารณา