



แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี.....  
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานเลขานุการกองทัพบก จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....

สหกรณ์งดรับแบบขอรับทุนที่หลักฐานไม่สมบูรณ์

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ

1. ข้าพเจ้า ยศ - นาม.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....อายุ.....ปี  
เป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน  
ได้รับเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท  
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ID Line: .....

2. สถานภาพ  สมรส  หย่า  หม้าย  
กรณีสมรส  คู่สมรสเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สลก.ทบ. จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....  
 คู่สมรสไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สลก.ทบ. จำกัด

3. ข้าพเจ้ามีบุตร จำนวน.....คน (ไม่รวมบุตรบุญธรรม) ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน และกำลังศึกษา  
จำนวน.....คน บุตรที่ขอรับทุน ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ขอรับทุนในระดับ.....ผลการเรียน.....  
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

4. หากข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาบุตรให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....  
สาขา.....เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชีของข้าพเจ้าตามสำเนาเอกสารที่แนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษาบุตรทั้งหมด ถูกต้องและเป็นความจริง  
ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ตรวจสอบข้อมูลใด ๆ ดังกล่าว หากสหกรณ์ฯ พิสูจน์ได้ว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้  
สหกรณ์ตัดสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาบุตรทันที พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาขอรับทุนการศึกษาบุตร ดังนี้

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ยื่นขอรับทุน  
(.....)  
...../...../.....

เอกสารประกอบ

- สำเนาระเบียนการศึกษาหรือสมุดรายงานผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา
- สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา/มารดา/บุตร)
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่สมาชิกเป็นเจ้าของบัญชี
- อื่นๆ.....

- หมายเหตุ** 1. สมาชิก 1 คน มีสิทธิขอรับทุนให้บุตรได้เพียง 1 ทุน  
2. ต้องเป็นบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ อายุไม่เกิน 25 ปี (ไม่เกินระดับปริญญาตรี)

## สำหรับเจ้าหน้าที่

### ผลการตรวจรับเอกสาร

- เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับแบบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก พร้อมแนบหลักฐานประกอบไว้เพื่อดำเนินการต่อไป
- เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....
- ให้อื่นเอกสาร พร้อมแนบหลักฐานเพิ่มเติมภายในระยะเวลาการยื่นแบบสมัครฯ หากพ้นกำหนดจะถูกตัดสิทธิ์ทันที

### สมาชิกยื่นเอกสารผ่านช่องทาง

- ด้วยตนเอง ณ สำนักงาน สอ.สสก.ทบ. วันที่.....
- อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร/รับเอกสาร  
(.....)  
...../...../.....