



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ฉบับที่ 9 / 2569

เรื่อง ให้นำทุนการศึกษาสมาชิกและบุตรสมาชิกประจำปี 2569

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2568 หมวดที่ 4 สวัสดิการเพื่อเป็นทุนการศึกษาสมาชิกและบุตรสมาชิก และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีจำกัด ในการประชุม ครั้งที่ 5/2569 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2569 มีมติเห็นชอบให้จัดสรรทุนการศึกษาให้กับสมาชิกและบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2569 สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิ์ตามระเบียบที่สหกรณ์กำหนดทุนละ 1,000 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้ที่ขอยื่นรับทุนการศึกษาสมาชิก

1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปีนับถึงวันประกาศ (นับถึงหมายเลขสมาชิกที่ 10592)

1.2 ศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไป

1.3 ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี 2568

2. คุณสมบัติของผู้ที่ขอยื่นรับทุนการศึกษาบุตร

2.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภทสามัญ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปีนับถึงวันประกาศ (นับถึงหมายเลขสมาชิกที่ 10592)

2.2 เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุตรบุญธรรมของสมาชิก

2.3 กำลังศึกษาอยู่ในการศึกษาระดับอนุบาลถึงระดับปริญญาตรี อายุตั้งแต่ 3 ปี บริบูรณ์ ถึง 25 ปี บริบูรณ์ นับถึงวันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์

2.4 ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในปี 2568

3. การรับสมัคร

3.1 ให้สมาชิกยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับสมาชิก/ขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ดังนี้

3.1.1 ยื่นใบสมัครตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึง 30 มิถุนายน 2569

3.1.2 สหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2569

3.2 สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่สหกรณ์ฯ หรือยื่นสมัครออนไลน์ที่ www.udcoop.com

4. หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

- 4.1 สำเนาทะเบียนบ้านหรือสูติบัตรของบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน
- 4.2 กรณีเป็นบุตรบุญธรรม เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม
- 4.3 กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
- 4.4 แนบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา โดยประทับตราสถาบันการศึกษา หรือสำเนาสมุดพก หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา 2568 อย่างใดอย่างหนึ่ง
- 4.5 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ออมทรัพย์, ออมทรัพย์พิเศษ, ออมทรัพย์พิเศษ 2, ออมทรัพย์เอทีเอ็ม) หรือสำเนาสมุดบัญชีธนาคารอื่น

5. หลักฐานการขอรับทุนสำหรับขอทุนการศึกษาสมาชิก

- 5.1 แนบหลักฐานการเรียน การศึกษา เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาโดยประทับตราสถาบันการศึกษา หรือสำเนา Transcript ปีการศึกษา 2568 อย่างใดอย่างหนึ่ง
- 5.2 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ออมทรัพย์, ออมทรัพย์พิเศษ, ออมทรัพย์พิเศษ 2, ออมทรัพย์เอทีเอ็ม) หรือสำเนาสมุดบัญชีธนาคารอื่น

6. จำนวนทุน ให้ทุนละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ประกาศ ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569



(นายเสมอเทพ ศรีทาสร้อย)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ทุนการศึกษา ประจำปี 2569

สำหรับสมาชิกและบุตรฯ

ทุนละ 1,000 บาท



1. ทุนการศึกษาสำหรับสมาชิก (ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

- เป็นสมาชิกสามัญ ≥ 1 ปี (นับถึง 2 ก.พ.69, เลขสมาชิก ≤ 10592)
- กำลังศึกษาระดับ ปริญญาตรี ขึ้นไป
- ไม่ได้รับทุนในปี 2568



2. ทุนการศึกษาสำหรับบุตร (อนุบาล-ปริญญาตรี)

- เป็นบุตรสมาชิกสามัญ ≥ 1 ปี (นับถึง 2 ก.พ.69, เลขสมาชิก ≤ 10592)
- เป็นบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย/บุตรบุญธรรม
- กำลังศึกษาระดับ อนุบาล - ปริญญาตรี
- อายุ 3 - 25 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสิ้นปีบัญชี)
- ไม่ได้รับทุนในปี 2568



กำหนดการและการสมัคร

ยื่นใบสมัคร 1 เม.ย.69 - 30 มิ.ย. 2569



สหกรณ์โอนเงิน 1 ส.ค. 2569



ช่องทางการสมัคร



1. ยื่นออนไลน์ www.udcoop.com
2. ยื่นที่สหกรณ์ฯ



เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

เอกสารสำหรับ สมาชิก

- เอกสารที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่
 - หลักฐานการศึกษา เช่น ใบเสร็จ/ใบลงทะเบียน/หนังสือรับรองนักศึกษา / Transcript ปี 2568 (กรณีเรียนที่เดิม)
- กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล แบบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ
- บัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ออมทรัพย์, ออมทรัพย์พิเศษ, ออมทรัพย์พิเศษ 2, ออมทรัพย์เอทีเอ็ม) หรือสำเนาบัญชีธนาคาร

เอกสารสำหรับ บุตรสมาชิก

- เอกสารที่แสดงว่าเป็นบุตร หรือบุตรบุญธรรม
 - สำเนาทะเบียนบ้านหรือสูติบัตรบุตร
 - กรณีบุตรบุญธรรม แบบเอกสารรับรองบุตรบุญธรรม
- เอกสารที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่
 - หลักฐานการศึกษา เช่น ใบเสร็จ/ใบลงทะเบียน/หนังสือรับรองนักเรียน-นักศึกษา/สมุดพก/Transcript ปี 2568 (กรณีเรียนที่เดิม)
- กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล แบบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ
- บัญชีเงินฝากสหกรณ์ (ออมทรัพย์, ออมทรัพย์พิเศษ, ออมทรัพย์พิเศษ 2, ออมทรัพย์เอทีเอ็ม) หรือสำเนาบัญชีธนาคาร



042-249407, 042-211561



www.udcoop.com