

สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มบริษัทพรีเมียร์ จำกัด  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตร  
ประเภทส่งเสริมการศึกษา

- กรุณากรอกข้อความลงในช่องว่าง และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบถ้วนทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง สหกรณ์ฯ มีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที

1. ผู้ขอรับทุน

- 1.1 ชื่อ(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....  
1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้น.....  
ที่อยู่.....  
โทรศัพท์..... เป็นสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน  
1.3 ระดับผลการเรียนปีการศึกษา 2566 เกรดเฉลี่ย.....  
1.4 สุขภาพของผู้รับทุน  สมบูรณ์แข็งแรง  มีโรคประจำตัวคือ.....  อื่นๆ(ระบุ).....  
1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (ชื่อ-นามสกุล).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....  
เลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
จำนวนผู้อาศัยอยู่รวมบ้านเดียวกัน.....คน คือ.....  
.....

2. สถานภาพครอบครัวของสมาชิก

- 2.1 บิดาของผู้ขอรับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....  
สุขภาพของบิดา  สมบูรณ์แข็งแรง  ทุพพลภาพ  มีโรคประจำตัว.....  อื่นๆ.....  
ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....  
2.2 มารดาของผู้ขอรับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....  
สุขภาพของมารดา  สมบูรณ์แข็งแรง  ทุพพลภาพ  มีโรคประจำตัว.....  อื่นๆ.....  
ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.3 ผู้อุปการะอื่นๆของผู้ขอรับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
 ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....  
 สถานภาพครอบครัวของผู้อุปการะ  โสด  สมรส  มีบุตร.....คน  
 สุขภาพของผู้อุปการะ  สมบูรณ์แข็งแรง  ทุพพลภาพ  มีโรคประจำตัว.....  อื่นๆ.....  
 จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน ระบุรายละเอียด.....  
 ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.4 ถ้าบิดา-มารดา ยังมีชีวิตอยู่ ปัจจุบันบิดา-มารดา  
 อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  อพยพตามกฎหมาย  อื่นๆ.....

2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน  
 บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
 1. ....อายุ.....ปี 3. ....อายุ.....ปี  
 2. ....อายุ.....ปี 4. ....อายุ.....ปี  
 ต่างบิดาแต่มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
 1. ....อายุ.....ปี 3. ....อายุ.....ปี  
 2. ....อายุ.....ปี 4. ....อายุ.....ปี  
 ต่างมารดาแต่บิดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
 1. ....อายุ.....ปี 3. ....อายุ.....ปี  
 2. ....อายุ.....ปี 4. ....อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 บิดา  มารดา  เลี้ยงดูตัวเอง  ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....  
 ให้ความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้  
 จ่ายค่าเล่าเรียน.....ต่อเดือน  ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....ต่อเดือน  
 เลี้ยงดูทุกอย่าง  อื่นๆ(ระบุ).....

### 3. สถานศึกษาที่ต้องการศึกษาต่อ

ชื่อสถานศึกษา.....  
 เลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 เป็นสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน

### 4. ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา  
 ไม่เคย  เคย (ระบุทุน)..... จำนวน.....บาท  
 4.2 รางวัล ประกาศเกียรติคุณ และกิจกรรมที่เคยเข้าร่วม  
 .....  
 4.3 เหตุผลที่ขอรับทุนนี้  
 .....

5. ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อดังต่อไปนี้

5.1 ข้าพเจ้าเห็นว่าหมู่บ้านที่ข้าพเจ้าอยู่ มีปัญหาต่างๆดังต่อไปนี้

.....  
.....

5.2 หากข้าพเจ้าสามารถพัฒนาบ้านเกิดของข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าจะ

.....  
.....

6. ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจาก สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มบริษัทพีริเมียร์ จำกัด ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและ ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับทุน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง(สมาชิก)

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ

คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารดังต่อไปนี้ “ครบถ้วนสมบูรณ์” หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

1. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 1 ชุด และ เรียงความเรื่อง “ชีวิตของข้าพเจ้า” ความยาว 1 หน้ากระดาษ ด้วยลายมือของนักเรียนเอง
2. ใบรับรองรายได้ หรือสลิปเงินเดือนณงวดเดือนปัจจุบัน หรือเดือนสุดท้ายก่อนยื่นเรื่อง
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีชื่อสมาชิกและบุตร - ธิดา ที่ขอรับทุน (กรณีไม่อยู่บ้านเดียวกันให้ถ่ายเอกสารมาทั้ง 2 ฉบับ)
4. สำเนาทะเบียนราษฎร์ประชาชนของสมาชิก และ สำเนาทะเบียนสมรส
5. สำเนาสูติบัตรของบุตร-ธิดาที่ขอรับทุน
6. สำเนาสมุดรายงาน หรือเอกสารแสดงผลการเรียนรู้ในปีการศึกษา 2566
7. เอกสารสำคัญทุกฉบับ ต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยฝ่ายบุคคลของแต่ละบริษัท

ส่งเอกสารการสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มบริษัทพีริเมียร์ จำกัด ภายในวันที่ 6 กันยายน 2567

เลขที่ 1 ซอยพีริเมียร์ 2 ถ.ศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250 โทร. 02 3011192-94 / 096 653 0538

