



ปีที่ 27 ฉบับที่ 6 ประจำเดือน มิถุนายน 2558

“ สหกรณ์ออมทรัพย์ยี่สิบปีแห่งชาติ ประจำปี 2545 ”

# จดหมายข่าวสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด <http://www.kphcoop.com>  
KHONKAEN PUBLIC HEALTH SAVING AND CREDIT COOPERATIVE.,LIMITED

## บรรณาธิการแถลง

**สวัสดีครับ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นที่รักและเคารพทุกท่าน**

ขอแจ้งให้สมาชิกทราบว่าปีนี้เราเริ่มรับสมัครขอทุนการศึกษาระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2558 ถึง 31 สิงหาคม 2558 เป็นระยะเวลา 3 เดือน ทุนมี 3 ระดับเหมือนเดิม ได้แก่ระดับประถมศึกษาทุนละ 1,500 บาท มัธยมศึกษา ทุนละ 2,000 บาท และ ปวส. หรือ ปริญญาตรี ทุนละ 3,000 บาท ในวงเงินรวม 1.2 ล้านบาท และขอเรียนให้ทราบว่าสมาชิกขอได้เพียง 1 สิทธิ์เท่านั้น เช่น บิดาทำงานโรงพยาบาลขอนแก่นโซน 1 มารดาทำงานโรงพยาบาลมัญจาคีรี โซน 3 มีบุตร 3 คน จะให้บิดาหรือมารดาคนใดคนหนึ่งเท่านั้นที่ขอได้ โดยขอให้บุตรทั้ง 3 คนพร้อมกันก็ได้หากเข้าเกณฑ์ สหกรณ์จะพิจารณาให้เพียง 1 คนเท่านั้น โดยจะพิจารณาตามขั้นตอนการเลือกตั้งกรรมการ ท่านที่ได้ทุนปี 2556 และ ปี 2557 ไม่มีสิทธิ์ขอ nữaครับ หากพบว่าท่านขอเข้ามาสหกรณ์จะตัดสิทธิ์ 2 ปี เนื่องจากเป็นการซ้ำเจ้าหน้าที่มากในการตรวจสอบครับ

สำหรับท่านที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรมอาชีพเสริมให้ส่งใบสมัครภายในวันที่ 23 มิถุนายน 2558 นะครับ แบบฟอร์มท่านสามารถขอรับได้ที่สหกรณ์ หรือ ดาวน์โหลดที่ [www.kphcoop.com](http://www.kphcoop.com) มี 3 หลักสูตรได้แก่ ทำขนม/อาหารว่าง เพาะเห็ด และ ฐานเศรษฐกิจพอเพียง ท่านที่เคยเข้ารับการอบรมในปี 2556 และ ปี 2557 จะไม่ได้รับการพิจารณานะครับ

## ข่าวประชาสัมพันธ์

- 1. กรรมการประกันชีวิตกลุ่ม** กรมท 1 หมวดเขต 5 กรกฎาคม 2558 สหกรณ์ได้จัดหาบริษัทประกันใหม่ ได้แก่ บริษัทกรุงไทยเอกชา จำกัด โดยเบี้ยประกันคนละ 105 บาท ต่อเดือน ซึ่งเดิมเดือนละ 125 บาท สำหรับสมาชิกเดิมบริษัทให้ความคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปีทั้งหมด สมาชิกที่สมัครใหม่ต้องเป็นสมาชิกสามัญเท่านั้นอายุไม่เกิน 60 ปี
- 2. ท่านที่โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์เพื่อฝากเงิน หรือชำระหนี้ ธ.กรุงไทย สาขาศรีจันทร์** ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขที่ 437-1-04965-6 สามารถแจ้งทางเว็บไซต์ [www.kphcoop.com](http://www.kphcoop.com)
- 3. สหกรณ์สัญจร ประจำเดือนมิถุนายน 2558**

วันศุกร์ที่ 12 มิถุนายน 2558

สถานที่ รพ.ภูเวียง (ประกอบด้วย สสอ.ภูเวียง / สสอ.หนองนาคำ / สสอ.เวียงเก่า)

วันพฤหัสบดีที่ 18 มิถุนายน 2558

สถานที่ รพ.บ้านฝาง (ประกอบด้วย สสอ.บ้านฝาง)

วันศุกร์ที่ 26 มิถุนายน 2558

สถานที่ รพ.แวงใหญ่ (ประกอบด้วย สสอ.แวงใหญ่)

ในการออกสัญจรพบสมาชิกทุกครั้ง จะมีเจ้าหน้าที่สหกรณ์ให้บริการที่หน่วยงานจัดสัญจร ตั้งแต่เวลา 09.00 น. โดยสมาชิกสามารถส่งเอกสาร สัญญาผู้ต่างๆได้ที่เจ้าหน้าที่ และในช่วงบ่ายทีมกรรมการจะสัมมนาชี้แจงผลการดำเนินงานพร้อมตอบข้อซักถามที่สมาชิกสงสัย สมาชิกในหน่วยงานที่สหกรณ์จัดสัญจร จะได้รับกระเป๋าเป็นของที่ระลึกท่านละ 1 ใบ และสมาชิกที่เข้าร่วมการสัมมนาจะได้รับสิทธิ์จับฉลากเสียยัดคอปไปโลลิสบ้านเย็นจากสหกรณ์

## 4. โครงการอบรมอาชีพเสริม ประจำปี 2558

ในปี 2558 สหกรณ์กำหนดจัดอบรมอาชีพเสริมให้กับสมาชิก จำนวน 3 หลักสูตร ได้แก่ การเพาะเห็ด การทำขนม/อาหารว่าง และวิถีชีวิตตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง สมาชิกที่สนใจให้ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่สหกรณ์ หรือ ดาวน์โหลดที่ [www.kphcoop.com](http://www.kphcoop.com)



ใบสมัครเพื่อขอรับการศึกษานูตร/ทุนสวัสดิการกรณีโสดหรือไม่มีบุตร ประจำปี 2558  
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด  
หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 สิงหาคม 2558

1. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....  
โทรศัพท์(มือถือ)ที่ติดต่อได้สะดวก.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น
2. ขอสมัครรับทุนประเภท ☐ ทุนการศึกษานูตร ☐ เงินสวัสดิการกรณีโสด (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน)

สำหรับสมัครรับทุนการศึกษานูตรสมาชิก

คู่สมรสชื่อ (นาย/นาง).....เลขบัตรประชาชน.....  
อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ☐ พนักงานบริษัท ☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ไม่ได้ทำงาน  
เงินเดือน.....บาท รายได้อื่น.....บาท

- ☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขสมาชิก.....  
☐ ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

บุตร ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาจำนวน.....ราย และขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา 1 ราย ได้แก่  
(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....ปัจจุบันศึกษาชั้น.....  
ชื่อสถานศึกษา.....จังหวัด.....

สถานภาพการสมรสของผู้ปกครอง ☐ สมรส ☐ หย่า ปัจจุบันบุตรอาศัยอยู่กับ.....  
☐ บิดา หรือ มารดา เสียชีวิต

เอกสารประกอบการสมัคร 1. หลักฐานที่รับรองว่าบุตรกำลังศึกษาอยู่ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (หน้าที่มีชื่อบุตร)  
สมาชิกที่บุตรเคยได้รับทุนปี 2556 และ 2557 ไม่มีสิทธิ์ได้รับทุนในครั้งนี้ (หากขอจะถูกตัดสิทธิ์ 2 ปี)  
กรณีบิดาและมารดาเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ทั้งคู่ ให้เลือกใช้สิทธิ์เพียง 1 คนเท่านั้น  
และหากมีบุตรหลายคน ให้ส่งใบสมัครพร้อมกันได้

ใบสมัครขอรับเงินสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสไม่มีบุตร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่าสมาชิกรายดังกล่าวเป็นโสดหรือสมรสแต่ไม่มีบุตร และเห็นควรได้รับทุนช่วยเหลือ  
ตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้สมัคร  
(.....)