



# จดหมายข่าวฉบับพิเศษ

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

93 ถ.เทศบาล 1 อ.เมือง จ.ยะลา 95000 โทร.0-7324-4516 มือถือ 09-3581-9777 [WWW.SASUKYALACOOOP.COM](http://WWW.SASUKYALACOOOP.COM)



### ประกาศข่าวสำคัญด่วนจี้..ที่สมาชิกทุกคนต้องรับทราบ..ทางนี้ร้้า!!!

มติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๓๓ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

วันเสาร์ที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

\*\* การลงทุนเรือนหุ้น จากเดิมขั้นต่ำ ๔๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท

**เปลี่ยนเป็น** การลงทุนเรือนหุ้น ขั้นต่ำ ๔๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ทั้งนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

\*\* การเปิดรับสมัครคณะกรรมการประจำหน่วย ชุดที่ ๓๔ และผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ประจำปี ๒๕๖๔ จะเปิดรับสมัครในวันที่ ๑๔-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา 08.30 น.-15.00 น. หน่วยที่จะเปิดรับสมัคร 7 หน่วย ได้แก่

๑. คณะกรรมการดำเนินการประจำหน่วยที่เปิดรับสมัคร (หมวดวาระ)

- หน่วย รพ.รามัน สังกัดหน่วย รพ.รามัน
- หน่วย อำเภอบันนังสตา สังกัดหน่วย รพ.บันนังสตา และ สสอ.บันนังสตา
- หน่วย อำเภอธารโต สังกัดหน่วย รพ.ธารโต และ สสอ.ธารโต
- หน่วย อำเภอกาบัง สังกัดหน่วย รพ.กาบัง และ สสอ.กาบัง
- หน่วย อำเภอกงป็นัง สังกัดหน่วย รพ.กงป็นัง และ สสอ.กงป็นัง
- หน่วย อำเภอเบตง สังกัดหน่วย สสอ.เบตง
- หน่วย เกษียน+ศูนย์อนามัยที่ 12 จ.ยะลา สังกัด หน่วย เกษียน และ ศูนย์อนามัยที่ 12 จ.ยะลา

๒. ผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ (ไม่จำกัดหน่วยปฏิบัติงาน)

สมาชิกท่านใดสนใจสมัครได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด ได้คะ

ค่าสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ค่าสมัครกรรมการสหกรณ์ หรือ ผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ ๒๐๐ บาท
๒. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรง จำนวน ๑ รูป
๓. ใบรับรองจากสมาชิกประจำหน่วยไม่น้อยกว่า ๒๐ คน หรือร้อยละ ๒๐
๔. ใบรับรองประวัติเครดิตบูโร (ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป) **พร้อมยื่นในวันสมัคร**

\*\*\* สมาชิกที่มีบุตรกำลังศึกษาอยู่ เชิญร่วมชิงทุนการศึกษาบุตรกันนะคะ

การชิงทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ (จับฉลากมอบทุนการศึกษาในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๓)

แบ่งเป็น ๔ ประเภท (จำนวนของทุนฯ แต่ละประเภท จัดสรรตามสัดส่วนของผู้สมัครชิงทุนฯ) ได้แก่

- |                                   |                 |                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|
| ประเภทที่ ๑. ระดับอนุบาล          | ทุนละ ๕๐๐ บาท   | ประเภทที่ ๒. ระดับประถม           | ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท |
| ประเภทที่ ๓. ระดับมัธยมศึกษา/ปวช. | ทุนละ ๑,๕๐๐ บาท | ประเภทที่ ๔. ระดับปวส./ป.ตรี/ป.โท | ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท |

- หลักเกณฑ์
๑. ระดับอนุบาลต้องมีอายุครบ ๓ ปี บริบูรณ์ ไม่นับรวมระดับปริบาลหรือศูนย์เด็กเล็ก
  ๒. เป็นบุตรหรือบุตรบุญธรรมที่ขอด้วยกฎหมายของสมาชิกสหกรณ์
  ๓. สมาชิกสหกรณ์ ๑ คน ต่อ บุตร ๑ คน

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ สูติบัตรของบุตรที่ขอชิงทุนการศึกษา
๒. เอกสารหลักฐานแสดงการรับเป็นบุตรบุญธรรม กรณีที่เป็นบุตรบุญธรรม

หมายเหตุ บิดา/มารดา ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ทั้งสองคน หากส่งใบสมัครชิงทุนการศึกษาบุตรคนเดียวกัน ถือเป็นโมฆะ

**กำหนดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป จนถึง วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓**

ใบสมัครชิงทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ชื่อ - สกุล ..... เลขที่สมาชิก.....หน่วย.....

ชื่อ - สกุล บุตร ที่ขอชิงทุนการศึกษา .....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

อายุ.....ปี สถานศึกษา..... ระดับการศึกษา .....

ลงชื่อ ..... สมาชิก

(.....)