



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด
เรื่อง ขอเชิญสมาชิกส่งโครงการเพื่อขอรับทุนสนับสนุนโครงการส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด ประจำปี 2565

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด ชุดที่ 19 ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมของสมาชิก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพให้กับสมาชิก และเพื่อเป็นการเพิ่มรายได้เสริมจากอาชีพหลักให้กับสมาชิก

สหกรณ์ฯ จึงเล็งเห็นความสำคัญในการประกอบอาชีพของสมาชิก เพื่อให้มีรายได้เสริมนอกเหนือจากรายได้หลัก เพื่อให้สมาชิกสามารถพึ่งพาตนเองได้ จึงได้จัดโครงการดังกล่าว เพื่อเป็นการส่งเสริมการประกอบอาชีพทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองและครอบครัวต่อไป โดยสมาชิกสามารถติดต่อขอรับแบบเสนอขอรับทุนสนับสนุนโครงการส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมของสมาชิก ตั้งแต่วันที่ 3 พฤษภาคม – 30 มิถุนายน 2565 จำนวน 40 ทุน ดังนี้

1. ทุนละ 3,000 บาท จำนวน 20 ทุน
2. ทุนละ 2,000 บาท จำนวน 20 ทุน

คุณสมบัติและเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด เท่านั้น
2. สมาชิก 1 คน สามารถส่งได้ 1 โครงการเท่านั้น
3. กรรมการพิจารณาฯ จะมีการลงพื้นที่ตรวจสอบประเมินการดำเนินการจริง โดยอาจแจ้งล่วงหน้าหรือไม่แจ้งล่วงหน้า
4. การพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ คณะกรรมการดำเนินการ จะเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ โครงการที่สมาชิกขอรับทุนสนับสนุนและจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนสนับสนุน ในวันที่ 31 กรกฎาคม 2565

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด ได้ในวันทำการสหกรณ์ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น. หรือโทร 043-754060

ประกาศ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ.2565

(นายศรีณยพงศ์ ไชยเสริม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด

แบบเสนอขอรับทุนสนับสนุนโครงการส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำกัด ประจำปี 2565

- ชื่อโครงการ
- ผู้เสนอโครงการ (นาย/นาง/นางสาว)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่ คณะ/หน่วยงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- สถานที่ดำเนินการ ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร. อีเมลล์.....
- วัตถุประสงค์โครงการฯ
() โครงการใหม่ () โครงการต่อเนื่อง (ชื่อโครงการ)
- ท่านเคยได้รับทุนสนับสนุนโครงการฯ จากสหกรณ์หรือไม่
 เคย ชื่อโครงการ จำนวนเงิน..... บาท
 ไม่เคย
- วิธีดำเนินการ / ขั้นตอนการดำเนินการ
- ระยะเวลาดำเนินการ () 3 เดือน () 6 เดือน () 12 เดือน () อื่นๆ (ระบุ)
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() คาดว่าจะมีรายได้เพิ่มขึ้นจากการประกอบอาชีพเสริม เดือนละบาท
() ใช้เวลาว่างจากงานประจำให้เป็นประโยชน์ และลดรายจ่ายภายในครัวเรือนจากการประกอบอาชีพเสริมได้
() เปิดโอกาสและสามารถนำไปประกอบเป็นอาชีพเสริมได้ในโอกาสต่อไป
() มีความพอเพียง ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของในหลวงรัชการที่ 9

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

วันที่/...../2565

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่/...../2565