



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ กรณีดังนี้

① กรณีสมาชิกและครอบครัวถึงแก่กรรม

1.1 ชื่อผู้ถึงแก่กรรม.....อายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ถึงแก่กรรมด้วยโรค.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....(บิดามารดา, คู่สมรส, บุตร)

1.2 ได้แนบหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ดังนี้
 สำเนาใบมรณบัตร สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน, ผู้ถึงแก่กรรม สำเนาทะเบียนสมรสผู้ขอรับเงิน
 สำเนาบัตรประจำตัวผู้มีสิทธิขอรับเงิน, ผู้ถึงแก่กรรม เอกสารอื่น ๆ

② กรณีสมาชิกเจ็บป่วย

2.1 สมาชิกเจ็บป่วยด้วยโรค
 อัมพาต อัมพฤกษ์ หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ..... ได้รับความทุพพลภาพ กลอดบุตร
 คนไข้อยู่..... ตรวจเพื่อคัดอาการตามคำสั่งแพทย์ รวม.....ชั่วโมง

2.2 ได้แนบหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ดังนี้
 ใบรับรองแพทย์ ใบเสร็จรับเงิน เอกสารอื่น ๆ

③ สวัสดิการมรดกสมรส การตั้งงาน สำเนาทะเบียนสมรส

4. ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริง หากเป็นที่ข้าพเจ้าตกลงจะรับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ
ที่อาจเกิดขึ้นทุกประการ และยินดีที่จะให้สหกรณ์ดำเนินคดีกฎหมาย

5. โอนเงินสวัสดิการที่ได้รับเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ประจำ เลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....ผู้เบิก
(นาย/นาง/น.ส.)..... (นาย/นาง/น.ส.).....

เรียน ผู้จัดการ เลขานุการ ประธานกรรมการ
นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกทะเบียน.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....
มีสิทธิเบิก.....ครั้งที่.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน
เป็นเงิน.....บาท ในปี.....ได้รับเงินมาแล้วครั้งที่.....เมื่อวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท
ในครั้งนี้มีสิทธิได้รับเงินจำนวน.....บาท
มีหุ้น.....บาท ได้ตรวจสอบแล้ว
มีหนี้.....บาท เอกสารครบถ้วน ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....
 ทนสวัสดิการ ทนสาธารณประโยชน์ อื่น ๆ

ผู้นำเสนอ	ผู้ตรวจสอบ	อนุมัติ/ตรวจ	เลขานุการ	ประธานกรรมการ	ผู้จ่าย	บัญชี
			ตรวจ	อนุมัติ		