



# แบบคำขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์และเงินสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม

ที่ พิเศษ /.....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

31/4 ม.4 ถ.หนองจิก อ.เมือง จ.ปัตตานี

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์และเงินสงเคราะห์สมาชิกเสียชีวิต / คู่สมรสเสียชีวิต

เขียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย  สำเนาใบมรณบัตร จำนวน 4 ฉบับ  สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิตและผู้ขอรับเงิน จำนวน 4 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 4 ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิตและผู้ขอรับเงิน จำนวน 4 ฉบับ

ข้าพเจ้า ชื่อ — สกุล นาย/นาง/นางสาว..... เลขที่สมาชิก.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

กรณี  สมาชิกสหกรณ์ฯเสียชีวิต  คู่สมรสสมาชิกเสียชีวิต เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตในฐานะ.....

ชื่อ — สกุล(ผู้เสียชีวิต) นาย/นาง/น.ส..... สมาชิกเลขที่.....

โรงเรียน/สังกัด..... ซึ่งได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ที่	อายุการเป็นสมาชิก	รับเงินสงเคราะห์ (บาท)	คู่สมรสรับเงินสงเคราะห์	ผู้รับเงิน	วันที่จ่ายเงิน
1	เป็นสมาชิกไม่เกิน 1 ปี	<input type="checkbox"/> 5,000	<input type="checkbox"/> 2,500		
2	เป็นสมาชิกเกิน 1 ปี ไม่เกิน 5 ปี	<input type="checkbox"/> 10,000	<input type="checkbox"/> 5,000		
3	เป็นสมาชิกเกิน 5 ปี ไม่เกิน 10 ปี	<input type="checkbox"/> 15,000	<input type="checkbox"/> 7,500		
4	เป็นสมาชิกเกิน 10 ปี ไม่เกิน 20 ปี	<input type="checkbox"/> 20,000	<input type="checkbox"/> 10,000		
5	เป็นสมาชิกเกิน 20 ปีขึ้นไป	<input type="checkbox"/> 25,000	<input type="checkbox"/> 12,500		
6	โครงการสวัสดิการของชมรมฯภาคใต้	<input type="checkbox"/> 200,000			
7	เงินกองทุนสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม	<input type="checkbox"/> 300,000			
8	พวงหรีด / เงินแทนพวงหรีด	<input type="checkbox"/> 500			
8	- เงินสงเคราะห์ศพ สส.อค.	<input type="checkbox"/> 600,000			
	- เงินสงเคราะห์ศพ สส.ชสอ.	<input type="checkbox"/> 600,000			

(เป็นสมาชิกไม่ครบ 6 เดือนหรือเป็นสมาชิกเมื่ออายุ 55 ปีขึ้นไป หลัง 21 ธันวาคม 2535 ไม่มีสิทธิรับเงินโครงการ)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ขอรับสวัสดิการ

เสนอ ผู้จัดการ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ
- รอดำเนินการ

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ / รองผู้จัดการ

เสนอ ประธานกรรมการ

- รอดำเนินการ  อนุมัติตามเสนอ

(.....)

ประธานกรรมการ

## บันทึกรายการของเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

- เป็นสมาชิก.....ปี
- ทุนเรือนหุ้น.....บาท
- หนี้สิน
- ฉุกเฉินเลขที่..... จำนวน.....บาท
- สามัญเลขที่..... จำนวน.....บาท
- อื่น ๆ .....จำนวน.....บาท
- รวมเป็นหนี้.....บาท

รับคืน.....บาท

จ่ายเพิ่ม.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....