



แบบคำขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์และเงินสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม

ที่ พิเศษ /.....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

31/4 ม.4 ถ.หนองจิก อ.เมือง จ.ปัตตานี

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์และเงินสงเคราะห์สมาชิกเสียชีวิต

เรียน 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.....มีสิทธิรับเงิน

สวัสดิการจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด มีความเกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตในฐานะ.....

ชื่อ-สกุล (ผู้เสียชีวิต) นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกเลขที่สังกัด.....

ซึ่งได้เสียชีวิตเมื่อวันที่กรณีเป็นสมาชิกไม่ครบ 1 ปี จะไม่ได้รับสวัสดิการ 500,000 บาท

ที่	รายละเอียดสวัสดิการ	รับเงินสงเคราะห์ (บาท)	ผู้จ่ายเงิน/วันที่จ่าย	ผู้รับสวัสดิการ	หมายเหตุ
1	เป็นสมาชิกไม่เกิน 1 ปี	<input type="checkbox"/> 5,000			
2	เป็นสมาชิกเกิน 1 ปี ไม่เกิน 5 ปี	<input type="checkbox"/> 10,000			
3	เป็นสมาชิกเกิน 5 ปี ไม่เกิน 10 ปี	<input type="checkbox"/> 15,000			
4	เป็นสมาชิกเกิน 10 ปี ไม่เกิน 20 ปี	<input type="checkbox"/> 20,000			
5	เป็นสมาชิกเกิน 20 ปีขึ้นไป	<input type="checkbox"/> 25,000			
6	พวงหรีด / เงินแทนพวงหรีด	<input type="checkbox"/> 1,000			
7	ประกันสินเชื่อโครงการ 1	<input type="checkbox"/>			
8	ประกันสินเชื่อโครงการ 2	<input type="checkbox"/>			
9	เงินสวัสดิการโครงการ 3	<input type="checkbox"/> 300,000			
10	เงินสวัสดิการโครงการ 4	<input type="checkbox"/> 200,000			
11	เงินสงเคราะห์ศพ สสอ.	<input type="checkbox"/> 600,000			
12	เงินสงเคราะห์ศพ สส.ชสอ	<input type="checkbox"/> 600,000			

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับสวัสดิการ

เมื่อนอ ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบแล้ว เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จริง

จึงเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายธุรการ

(นางชัชมา เจ๊ะแม)

เมื่อนอ ผู้จัดการอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(นายเกรียงศักดิ์ จันทร์เกิด)

บันทึกรายการของเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

- เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

- ทุนเรือนหุ้น.....บาท

- หนี้สิน

ฉุกเฉินเลขที่.....จำนวน.....บาท

สามัญเลขที่.....จำนวน.....บาท

สวัสดิการ(สด./สข เลขที่.....จำนวน.....บาท

อื่น ๆจำนวน.....บาท

รวมเป็นหนี้.....บาท

รับคืน.....บาท

จ่ายเพิ่ม.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการ

(.....)

วันที่.....