สหกรณ์ฯ
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

คำขอรับเงินสวัสดิการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....
โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด (ยื่นภายใน 1 ปี)
ขอรับ ☐ เงินสด ☐ เงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ☐ เงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

เรื่องที่ขอรับเงิน	หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ
☐ **สวัสดิการสมาชิกสมรส** O จำนวน 2,000 บาท	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O สำเนาทะเบียนสมรส
☐ **สวัสดิการรับขวัญทายาทใหม่** O จำนวน 2,000 บาท	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O สำเนาสูติบัตรบุตร
☐ **สวัสดิการสมาชิกเกษียณอายุ** O อายุการเป็นสมาชิกไม่เกิน 5 ปี จำนวน 1,500 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 5 ปี แต่ไม่เกิน 10 ปี จำนวน 2,500 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 10 ปี แต่ไม่เกิน 15 ปี จำนวน 3,500 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 15 ปี จำนวน 5,500 บาท	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O สำเนาคำสั่งหรือประกาศให้ออกจากราชการหรืองานประจำ
☐ **สวัสดิการสมาชิกติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19** O จำนวน 5,000 บาท	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาใบรับรองแพทย์หรือใบรับรองผลหรือสำเนาใบรับรองผลการตรวจติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
☐ **สวัสดิการสมาชิกหรือสมาชิกสมทบพักรักษาตัวในโรงพยาบาล** O คืนละ 1,000 บาท จำนวน.....คืน เป็นเงินจำนวน.....บาท (รอบปีบัญชีละไม่เกิน 10 คืน)	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O ใบรับรองแพทย์หรือสำเนาใบรับรองแพทย์การเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
☐ **สวัสดิการสมาชิกทุพพลภาพ** O ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จำนวน 50,000 บาท O อื่น ๆ	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O ใบรับรองแพทย์ชั้นหนึ่งแผนปัจจุบัน O ประวัติการรักษาจากโรงพยาบาล
☐ **สวัสดิการสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพบุคคลในครอบครัวสมาชิก** ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตรอายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ ☐ อายุการเป็นสมาชิกไม่เกิน 1 ปี O จำนวน 2,000 บาท ☐ อายุการเป็นสมาชิกเกิน 1 ปี O จำนวน 7,000 บาท O จำนวน 3,000 บาท (กู้เงิน สส. สม. สพ. สช. สร. สว. พส.)	O สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก O สำเนาใบมรณบัตรบุคคลในครอบครัวผู้เสียชีวิต O สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก (กรณีบิดาหรือมารดาเสียชีวิต) หรือสำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) หรือสำเนาทะเบียนบ้านบุตร (กรณีบุตรเสียชีวิต)
☐ **สวัสดิการสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ (ค่าจัดการศพ)** O ค่าจัดการศพสมาชิกจำนวน 10,000 บาท O ค่าจัดการศพสมาชิกสมทบจำนวน 5,000 บาท	O สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกผู้เสียชีวิต O สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อสมาชิกผู้เสียชีวิต O สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอเบิกสวัสดิการ

เรื่องที่ขอรับเงิน	หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ
☐ **สวัสดิการสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพสมาชิก (ตามอายุการเป็นสมาชิก)** O อายุการเป็นสมาชิกไม่เกิน 3 เดือน จำนวน 12,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 3 เดือน แต่ไม่เกิน 2 ปี จำนวน 38,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 2 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี จำนวน 68,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 5 ปี แต่ไม่เกิน 8 ปี จำนวน 130,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 8 ปี แต่ไม่เกิน 15 ปี จำนวน 180,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 15 ปี แต่ไม่เกิน 20 ปี จำนวน 230,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 20 ปี แต่ไม่เกิน 25 ปี จำนวน 250,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 25 ปี แต่ไม่เกิน 30 ปี จำนวน 300,000 บาท O อายุการเป็นสมาชิกเกิน 30 ปี จำนวน 500,000 บาท	O สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกผู้เสียชีวิต O สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อสมาชิกผู้เสียชีวิต O สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน
☐ **ค่าพวงหรีดหรือสิ่งของ** O จำนวนเงินไม่เกิน 1,000 บาท	O ใบเสร็จรับเงิน O ภายถ่ายในนามสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานประกอบคำขอข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สำหรับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

ตามที่.....สมาชิกทะเบียนที่.....

ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ.....นั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตามระเบียบเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการเป็นเงิน จำนวน ..... บาท (.....)

(ลงชื่อ) .....ฝ่ายธุรการ

(.....)

☐ อนุมัติตามเสนอ

☐ เรียน ประธานกรรมการ

.....

.....

(ลงชื่อ) .....ผู้จัดการ

(.....)

...../...../.....

☐ อนุมัติตามเสนอ

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ เงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการ