



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกนตร จำกัด

1901 ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกนตร 47000

โทรศัพท์ (042) 099605 โทรสาร (042) 714807 ต่อ 15

E-mail : phsncoop@gmail.com เว็บไซต์ www.phsncoop.com

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกนตร จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....โทร.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกเพื่อ.....

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ ตลอดจนมติของสหกรณ์โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

สมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการ

คำรับรองของสมาชิกในหน่วยงาน
(สำหรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโรค)

☐ ขอรับรองว่าเป็นโรคจริง ทั้งพฤติการณ์
และดินนัย

(ลงชื่อ).....

สมาชิกผู้รับรอง

เรียน ผู้จัดการ

ตามที่.....

เลขที่สมาชิก.....ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงิน
สวัสดิการเพื่อ.....

ฝ่ายทะเบียนสมาชิก ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง
เรียบร้อยแล้วตามระเบียบฯ จึงเห็นสมควรนำเสนอเพื่อขอ
อนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก จำนวน.....บาท
(.....)

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ แล้วนำเสนอคณะกรรมการ
ดำเนินการเพื่อทราบต่อไป

(ลงชื่อ).....

ประธานกรรมการ

หมายเหตุ : เมื่อได้รับการอนุมัติแล้วสหกรณ์จะโอนเงินสวัสดิการของสมาชิกเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เล่มแดง) ของท่าน

รายละเอียดแนบท้ายเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกแต่ละประเภท

ลำดับ	สวัสดิการสมาชิก	จำนวนเงิน	หลักเกณฑ์	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ
1	เงินสวัสดิการรับขวัญทายาทใหม่	ครอบครัวละ 1,000 บาท ต่อครั้งการคลอด	ยื่นขอรับภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่คลอด ต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 13 เดือน	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาใบสูติบัตร 3. ทะเบียนสมรส (กรณีสมาชิกที่เป็นเพศชาย ขอรับสวัสดิการ)
2	เงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด	รายละ 1,000 บาท	เมื่ออายุครบ 45 ปีบริบูรณ์ และอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 5 ปี ยื่นขอรับภายใน 90 วัน	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. คำรับรองของสมาชิกในหน่วยงานว่าเป็นโสดทั้งพฤตินัยและนิติินัย
3	สวัสดิการสำเร็จการศึกษา	1. ระดับปริญญาตรี รายละ 1,000 บาท 2. ระดับปริญญาโท รายละ 2,000 บาท 3. ระดับปริญญาเอก รายละ 3,000 บาท	อายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 2 ปี ยื่นขอรับภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่สำเร็จการศึกษา	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. ใบแสดงผลการศึกษา 3. สำเนาใบปริญญาบัตร
4	เงินสวัสดิการวันเกิดสมาชิก	ค่าหุ้นรายละ 30 หุ้นๆ ละ 10 บาท เป็นจำนวนเงิน 300 บาท	อายุสมาชิกไม่น้อยกว่า 1 ปี ซึ่งสหกรณ์จะโอนเงินสวัสดิการวันเกิดสมาชิก เข้าบัญชีหุ้นเรือนหุ้นของสมาชิก ในวันสิ้นเดือนของเดือนที่สมาชิกเกิดในแต่ละปี	* สหกรณ์ดำเนินการให้
5	เงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก	อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 10 ปีขึ้นไป คำนวณจากหุ้น ไม่เกิน 10,000 บาท และจ่ายเพิ่มในอัตราก้าวหน้าปีละ 60 บาท แต่ไม่เกิน 20,000 บาท	ยื่นขอรับภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่พ้นจากหน้าที่ราชการหรืองานประจำ และมีอายุการเป็นสมาชิก ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 10 ปีบริบูรณ์	สำเนาคำสั่งหรือประกาศให้ลาออกจากราชการหรืองานประจำ - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน - กรณีเกษียณสหกรณ์ ดำเนินการให้ - กรณีสมาชิกลาออกจากงานต้องยื่นคำร้อง
6	เงินสวัสดิการรักษายาบาล	ตั้งแต่ 400 บาท สูงสุด 1,000 บาท	เป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 2 คืน อัตราคืนละ 200 บาท ขอรับภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาลต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 13 เดือน	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. ใบรับรองแพทย์ของสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ใน
7	เงินสงเคราะห์สมาชิกประสบสาธารณภัย	- กรณีอุทกภัย ไม่เกิน 5,000 บาท - กรณีวาตภัย ไม่เกิน 5,000 บาท - กรณีอัคคีภัย ไม่เกิน 20,000 บาท	ขอรับภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ประสบสาธารณภัย ต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 13 เดือน ใช้สิทธิได้ปีละ 1 ครั้ง	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. หนังสือรับรองของส่วนราชการ 3. รูปถ่ายแสดงความเสียหาย จำนวน 4 รูป 4. สำเนาทะเบียนบ้าน
8	เงินสวัสดิการเพื่อการอุปสมบท	รายละ 1,000 บาท	รับได้เพียงครั้งเดียว ยื่นขอรับภายใน 90 วัน นับจากวันที่ลาสิกขาบทต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 13 เดือน	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาหลักฐานการอนุญาต ให้ลาอุปสมบทตามระเบียบราชการ 3. สำเนาใบสุทธิที่แสดงว่าได้อุปสมบท
9	เงินสวัสดิการมงคลสมรส	รายละ 1,000 บาท	รับได้เพียงครั้งเดียว ขอรับภายใน 90 วัน นับจากวันที่จดทะเบียนสมรส ต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 13 เดือน	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนสมรส
10	สวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก	- ทุนส่งเสริมการศึกษา - ทุนเรียนดี * ตามเงื่อนไขที่ประกาศของสหกรณ์	ระยะเวลาตามประกาศของสหกรณ์ ต้องเป็นสมาชิกติดต่อกัน 24 เดือนบริบูรณ์ เว้นระยะห่างขอรับทุน 2 ปี	* ตามประกาศของสหกรณ์
11	เงินสวัสดิการ	61 - 65 ได้รับครั้งเดียว 3,000 บาท 66 - 70 ได้รับครั้งเดียว 5,000 บาท	1. อายุครบ 61,66,71 ปีบริบูรณ์	* สหกรณ์ดำเนินการให้

ลำดับ	สวัสดิการสมาชิก	จำนวนเงิน	หลักเกณฑ์	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ
	เพื่อเกื้อกูลสมาชิกอาวุโส	71 - 75 ได้รับครั้งเดียว 7,000 บาท <u>จะได้รับสิทธิติดต่อกันเพียง 3 ครั้งเท่านั้น</u> (กรณีเสียชีวิตก่อนวันจ่ายประจำปีให้ งดจ่ายสวัสดิการนี้)	2. อายุการเป็นสมาชิก 20 ปีขึ้นไป 3. สหกรณ์จ่ายให้เป็นรายปี ได้รับได้รับสิทธิติดต่อกันเพียง 3 ครั้งเท่านั้น 4. เมื่อถึงแก่กรรม สหกรณ์จะนำเงิน สวัสดิการที่ได้รับไปแล้วมาหักออก จากเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ	
	เงินสงเคราะห์ เกี่ยวกับการศพ * โดยนับอายุของ สมาชิกเป็นปี (เศษของปีถ้าเกิน 6 เดือน ให้นับเป็น 1 ปี ถ้าไม่ถึง 6 เดือน ให้ปัดเศษทิ้ง)	1. สมาชิกสามัญ สูงสุด 250,000 บาท > ได้รับเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ เพิ่มขึ้นปีละ 10,000 บาท แต่ไม่เกิน 250,000 บาท 2. สมาชิกสมทบในหน่วยงาน สูงสุด 100,000 บาท > ได้รับเงินสงเคราะห์ เกี่ยวกับการศพ เพิ่มขึ้นปีละ 4,000 บาท แต่ไม่เกิน 100,000 บาท 3. สมาชิกสมทบบุคคลในครอบครัว สูงสุด 20,000 บาท > ได้รับเงิน สงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ ตามอัตรา ภาคชั้น แต่ไม่เกิน 20,000 บาท 4. คู่สมรสของสมาชิก ที่มีได้เป็น สมาชิกสหกรณ์ได้รับปีละ 1,000 บาท แต่ไม่เกิน 5,000 บาท 5. บิดา มารดา บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติ ภาวะ ได้รับปีละ 500 บาท แต่ไม่เกิน 2,500 บาท	ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก ยื่นขอรับภายใน 90 วัน นับตั้งแต่ วันถึงแก่กรรม ต้องเป็นสมาชิก ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 13 เดือน	1. สำเนาใบมรณะบัตรของผู้ถึงแก่กรรม 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ถึงแก่กรรม 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม 4. สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตร ประชาชนหรือบัตรข้าราชการ หรือ บัตรพนักงานของรัฐ ของผู้มีสิทธิรับเงิน สวัสดิการ

หมายเหตุ *การยื่นขอรับสวัสดิการทุกประเภทต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกที่ขอรับสวัสดิการ*****