แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกออกจากราชการ
งานประจำโดยเหตุอันควร พ.ศ. ๒๕๕๒
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกออกจากราชการ งานประจำโดยเหตุอันควร พ.ศ. ๒๕๕๒

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว/(อื่นๆ.....).....อายุ.....ปี .....เดือน

เลขทะเบียนสมาชิก.....อายุการเป็นเป็นสมาชิก .....ปี.....เดือน วัน เดือน ปี เกิด .....

☐ เพศหญิง ☐ เพศชาย เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ .....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์..... ID Line .....

ตำแหน่งสุดท้ายก่อนออกจากราชการ.....สังกัด.....จังหวัด.....

วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ ..... วัน เดือน ปี ที่ออกจากราชการ .....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย เงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกออกจากราชการ งานประจำโดยเหตุอันควร พ.ศ. ๒๕๕๒ พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

2.หนังสือลาออกจากราชการ งานประจำโดยเหตุอันควร จำนวน 1 ฉบับ

3.สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงศรีฯ / ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า ขอรับเงินโดยสั่งจ่ายเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา .....

ชื่อบัญชี..... บัญชีเลขที่ ..... ตามเอกสารที่แนบมา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกออกจากราชการ งานประจำโดยเหตุอันควร พ.ศ. 2552 และข้อมูลที่ปรากฏในคำขอรับสวัสดิการฯ ถูกต้อง หากภายหลังปรากฏว่ามีการเบิกเงินเกินสิทธิ หรือเบิกเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดแก่สหกรณ์ฯ และยินยอมให้หักเงินคืนจากเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการได้

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เสนอ ประธานสหกรณ์ ฯ ผ่าน ผู้จัดการสหกรณ์ ฯ, และรองผู้จัดการสหกรณ์ ฯ คนที่ 1

ฝ่ายอำนวยการ ฯ ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินสวัสดิการฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกออกจากราชการ งานประจำโดยเหตุอันควร พ.ศ. 2552 และนาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ .....อายุการเป็นเป็นสมาชิก .....ปี.....เดือน มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ฯทางการเงิน ดังต่อไปนี้

.....เป็นสมาชิก 5 ปี ขึ้นไป ได้รับเงิน 5,000 บาท

.....เป็นสมาชิก 10 ปี ขึ้นไป ได้รับเงิน 6,000 บาท

.....เป็นสมาชิก 15 ปี ขึ้นไป ได้รับเงิน 8,000 บาท

.....เป็นสมาชิก 20 ปี ขึ้นไป ได้รับเงิน 10,000 บาท

( ) ขอรับเงินสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ( ) เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

( ) ไม่เคยใช้สิทธิมาก่อน ( ) เคยใช้สิทธิมาก่อน เมื่อ.....

( ) ไม่เป็นผู้ผิดนัดชำระหนี้ ( ) ผิดนัดชำระหนี้

หมายเหตุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

(นางสาวสิริกร ปิยมาตย์)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

ความเห็นรองผู้จัดการสหกรณ์ ฯ คนที่ 1

( ) อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน ..... บาท(.....)

( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

.....

(นางสาวปิยมาศ สุวรรณกูล)

รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด คนที่ 1

ความเห็นผู้จัดการสหกรณ์ ฯ

( ) อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....)

( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

.....

(นางสาวรุจิวรรณ คลังนุช)

รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด คนที่ 2

รักษาการหัวหน้าฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

รักษาการผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ความเห็นประธานกรรมการฯ

( ) อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....)

( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

(นายนรากร ไหลหรั่ง)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด