



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด

ใบคำขอรับสวัสดิการสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด

ข้าพเจ้า ( นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....เลขที่บัตรประชาชน.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการ

☐ สวัสดิการมรดกสมรส

วันเดือนปี จดทะเบียนสมรส.....

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาใบทะเบียนสมรส

☐ สวัสดิการเกื้อกูลสมาชิกอาวุโส อายุครบ 61 ปี ขึ้นไป

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ สวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกเจ็บป่วย

เข้ารับรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน จำนวน.....คืน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ ใบรับรองแพทย์ระบุการเข้ารับการรักษาตัวใน รพ. หรือ

ใบสรุปค่าใช้จ่ายในการเป็นผู้ป่วยในของ รพ.

☐ สวัสดิการสำหรับการอุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ ใบอนุญาตให้ลาอุปสมบทตามระเบียบราชการ หรือใบสุทธิแสดงว่าอุปสมบท ☐ สำเนาใบสำเร็จการศึกษา หรือ ☐ สำเนาใบปริญญาบัตร

☐ ใบอนุญาตให้ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ตามระเบียบราชการ หรือหลักฐานแสดงว่าไปประกอบพิธีฮัจญ์

☐ สวัสดิการเงินรับขวัญบุตรสมาชิก

วันเดือนปี เกิดของบุตร.....

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาใบสูติบัตร

☐ สวัสดิการเงินบำเหน็จให้แก่สมาชิกสามัญ

เป็นสมาชิกเมื่อ.....

รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน (นับถึง 30 ก.ย.)

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ สวัสดิการการถึงแก่กรรมของบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรสของสมาชิกสามัญ

ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก

☐ สำเนาใบมรณะบัตร

☐ สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสสมาชิก)

☐ สวัสดิการสมาชิกผู้สำเร็จการศึกษา

☐ สำเนาบัตรประชาชน

รับเงินโดย

☐ เงินสด ☐ โอนเข้าบัญชีสหกรณ์ ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคาร ☐ กรุงเทพฯ ☐ ไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....( พร้อมสำเนาน้ำสมุดบัญชี)

☐ ธนาณัติ สั่งจ่าย ปณ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเสนอเพื่อ

ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

อนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการ ตามเสนอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย