



แบบคำขอสวัสดิการและสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัวสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) ..... รหัสสมาชิก.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน..... สถานที่อยู่ บ้านเลขที่.....ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

**ขอรับสวัสดิการ เรื่อง** ( ) ขวัญฤงบุตร ( ) ช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ( ) ช่วยเหลือบุคคลในครอบครัวถึงแก่กรรม.....

( ) ช่วยเหลือสมาชิกออกจากงาน ( ) ช่วยเหลือสมาชิกถึงแก่กรรม ( ) ช่วยเหลือสมาชิกทุพพลภาพ ( ) ช่วยเหลือประสบภัยพิบัติ

ลงชื่อ ..... สมาชิก  
(.....)

**กรณีมอบฉันทะ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... ขอมอบฉันทะให้ (นาย/นาง/น.ส.).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน..... เป็นผู้รับเงินแทน โดยในการนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....

(.....) (.....)

**ผู้มอบฉันทะ** **ผู้รับมอบฉันทะ**

หมายเหตุ กรณีมอบฉันทะรับเงินให้แบบ **สำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบฉันทะ และผู้รับมอบฉันทะ พร้อมรับรองสำเนา**

สำหรับเจ้าหน้าที่	รายการรับ	จำนวนเงิน	สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/>	เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล จำนวน.....คืน (ไม่เกิน60คืน/ต่อปี)		ได้ตรวจสอบแล้วสมาชิกรายนี้
<input type="checkbox"/>	เงินขวัญฤงบุตร		<input type="checkbox"/> เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
<input type="checkbox"/>	ออกจากงาน		<input type="checkbox"/> ไม่ขาดส่งหุ้น/หนี้ในรอบปีทางบัญชี
<input type="checkbox"/>	เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน		<input type="checkbox"/> ขอรับภายในเวลาที่กำหนด
<input type="checkbox"/>	มีหุ้น.....บาท		ลงชื่อ .....
<input type="checkbox"/>	ประสบภัยพิบัติ		
<input type="checkbox"/>	ทุพพลภาพ หรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ		
<input type="checkbox"/>	บุคคลในครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม		<b>ผู้ตรวจสอบ</b>
<input type="checkbox"/>	สมาชิกถึงแก่กรรม หรือสาบสูญตามคำสั่งศาล		ลงชื่อ .....
<input type="checkbox"/>	ค่าทำศพ		
<input type="checkbox"/>	เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน		<b>ผู้อนุมัติ</b>
<input type="checkbox"/>	มีหุ้น จำนวน.....บาท		ลงชื่อ .....
<input type="checkbox"/>	เงินฝาก.....บาท (ก่อน30วัน)		
<input type="checkbox"/>	อุบัติเหตุ 50,000 บาท		
	<b>รวมรับ</b>		

