



สอ.คสช.

แบบคำขอสวัสดิการและสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัวสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน..... สถานที่อยู่ หรือ ที่ทำงาน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

ขอรับสวัสดิการ เรื่อง

ลงชื่อ

(.....)

กรณีมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า.....ขอมอบฉันทะให้.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้รับเงินแทน โดยในกรณีนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ
เสมือนได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

ลงชื่อ ลงชื่อ

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

ผู้มอบฉันทะ ผู้รับมอบฉันทะ

หมายเหตุ กรณีมอบฉันทะรับเงินให้แนบ สำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบฉันทะ และผู้รับมอบฉันทะ พร้อมรับรองสำเนา

สำหรับเจ้าหน้าที่	รายการรับ	จำนวนเงิน	สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/>	เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล จำนวนคืบ (ไม่เกิน60 คืบ ต่อปี)		ได้ตรวจสอบแล้วสมาชิกรายนี้
<input type="checkbox"/>	เงินขวัญถุงบุตร		<input type="checkbox"/> เป็นสมาชิกปี.....เดือน
<input type="checkbox"/>	ออกจากงาน		<input type="checkbox"/> ไม่ขาดส่งหุ้น/หนี้ในรอบปีทางบัญชี
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน		<input type="checkbox"/> ขอรับภายในไม่เกิน180วัน
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> มีหุ้น.....บาท		ลงชื่อ
<input type="checkbox"/>	ประสบภัยพิบัติ		
<input type="checkbox"/>	ทุพพลภาพ หรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ		
<input type="checkbox"/>	ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม		ผู้ตรวจสอบ
<input type="checkbox"/>	สมาชิกถึงแก่กรรม หรือสาบสูญตามคำสั่งศาล		ลงชื่อ.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ค่าทำศพ		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน		ผู้อนุมัติ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> มีหุ้น จำนวน.....บาท		ลงชื่อ.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เงินฝาก.....บาท (ก่อน30 วัน)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ 50,000 บาท		
	รวมรับ		

เอกสารประกอบการรับสวัสดิการ

รายการ	เอกสารแนบประกอบคำขอ																		
1. <u>เงินขวัญถุงบุตรสมาชิก</u> คนละ 1,000 บาท จ่ายโดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์	1. สำเนาสูติบัตรของบุตร 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก 3. สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือรับรองบุตร (กรณีบิดาเป็นผู้ขอเบิก) และสมุดเงินฝากสหกรณ์																		
2. <u>เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล</u> คืนละ 300 บาท	1. ใบรับรองแพทย์ ระบุวันเข้า-ออก ชัดเจน จากโรงพยาบาล และสำเนาบัตรประชาชนสมาชิก																		
3. <u>เงินช่วยเหลือสมาชิกประสบภัยพิบัติ</u> กรณีบ้านพักอาศัยสมาชิกเสียหายตั้งแต่ 50,000-100,000 บาท จ่าย 15,000 บาท เกิน 100,000 บาท จ่าย 30,000 บาท	1. ภาพถ่ายแสดงภาพความเสียหายของที่พัก 2. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก (บ้านที่เกิดเหตุ) 3. ใบแจ้งความ (ระบุบ้านเลขที่ ที่เกิดเหตุชัดเจน)																		
4. <u>เงินช่วยเหลือสมาชิกทุพพลภาพ หรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถตามคำสั่งศาล</u> จ่าย 10,000 บาท	1. ใบรับรองแพทย์ ระบุว่าทุพพลภาพ หรือคำสั่งศาล 2. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกและผู้อนุบาล																		
5. <u>เงินช่วยเหลือสมาชิกถึงแก่กรรม หรือสาบสูญตามคำสั่งศาล</u> 5.1 จ่ายเงินช่วยเหลือค่าทำศพ 10,000 บาท 5.2 จ่ายตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก 5.3 จ่ายตามการถือหุ้น	1. สำเนามรณะบัตร หรือคำสั่งศาล 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับประทับตราตาย) และสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม 3. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวของทายาทหรือผู้รับโอนประโยชน์ 4. สำเนาทะเบียนสมรส 5. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ -นามสกุล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) 6. สำเนาใบมรณะบัตรทายาทที่ถึงแก่กรรม 7. สำเนาสมุดธนาคารกรุงไทย ของผู้รับเงิน(ถ้ามี) 8. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก</th> <th style="width: 50%;">ตามการถือหุ้น</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 เดือน -2 ปี จ่าย 10,000</td> <td>10,000-30,000 จ่าย 10,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน 2-5 ปี จ่าย 35,000</td> <td>30,010-80,000 จ่าย 30,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน 5-10 ปี จ่าย 45,000</td> <td>80,010-130,000 จ่าย 40,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน 10-15ปี จ่าย 55,000</td> <td>130,010-180,000 จ่าย 45,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน15-20 ปี จ่าย 65,000</td> <td>180,010-230,000 จ่าย 55,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน 20-25 ปี จ่าย 75,000</td> <td>230,010-280,000 จ่าย 65,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน 25-30 ปี จ่าย 85,000</td> <td>เกิน 280,010 จ่าย 75,000</td> </tr> <tr> <td>เกิน 30 ปี จ่าย 95,000</td> <td>ถึงแก่กรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ จ่าย 50,000</td> </tr> </tbody> </table>		ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก	ตามการถือหุ้น	6 เดือน -2 ปี จ่าย 10,000	10,000-30,000 จ่าย 10,000	เกิน 2-5 ปี จ่าย 35,000	30,010-80,000 จ่าย 30,000	เกิน 5-10 ปี จ่าย 45,000	80,010-130,000 จ่าย 40,000	เกิน 10-15ปี จ่าย 55,000	130,010-180,000 จ่าย 45,000	เกิน15-20 ปี จ่าย 65,000	180,010-230,000 จ่าย 55,000	เกิน 20-25 ปี จ่าย 75,000	230,010-280,000 จ่าย 65,000	เกิน 25-30 ปี จ่าย 85,000	เกิน 280,010 จ่าย 75,000	เกิน 30 ปี จ่าย 95,000	ถึงแก่กรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ จ่าย 50,000
ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก		ตามการถือหุ้น																	
6 เดือน -2 ปี จ่าย 10,000		10,000-30,000 จ่าย 10,000																	
เกิน 2-5 ปี จ่าย 35,000		30,010-80,000 จ่าย 30,000																	
เกิน 5-10 ปี จ่าย 45,000		80,010-130,000 จ่าย 40,000																	
เกิน 10-15ปี จ่าย 55,000		130,010-180,000 จ่าย 45,000																	
เกิน15-20 ปี จ่าย 65,000		180,010-230,000 จ่าย 55,000																	
เกิน 20-25 ปี จ่าย 75,000		230,010-280,000 จ่าย 65,000																	
เกิน 25-30 ปี จ่าย 85,000		เกิน 280,010 จ่าย 75,000																	
เกิน 30 ปี จ่าย 95,000	ถึงแก่กรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ จ่าย 50,000																		
5.4 <u>เงินช่วยเหลือตามเงินฝาก</u> 300,000-500,000 จ่าย10,000 บาท เกิน 500,000 จ่าย 20,000 บาท																			
6. <u>เงินช่วยเหลือบุคคลในครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม</u> (บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร) ศพละ 5,000 บาท	1. สำเนาใบมรณะบัตร 2. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก 3. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก 4. สำเนาทะเบียนสมรส 5. สำเนาทะเบียนบ้านบุตร (กรณีบุตรถึงแก่กรรม)																		
7. <u>เงินช่วยเหลือสมาชิกออกจากงาน</u>	1. สำเนาคำสั่งที่แสดงว่าออกจากงาน หรือเกษียณ หรือหนังสือถอดถอน(กรณีเอกชน)																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ระยะเวลา</th> <th style="width: 15%;">ได้รับเงิน</th> <th style="width: 20%;">จำนวนหุ้น</th> <th style="width: 50%;">ได้รับเงิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10 - 15 ปี</td> <td>4,000 บาท</td> <td>200,000-300,000</td> <td>4,000 บาท</td> </tr> <tr> <td>เกิน 15 ปี</td> <td>6,000 บาท</td> <td>เกิน 300,000</td> <td>6,000 บาท</td> </tr> </tbody> </table>		ระยะเวลา	ได้รับเงิน	จำนวนหุ้น	ได้รับเงิน	10 - 15 ปี	4,000 บาท	200,000-300,000	4,000 บาท	เกิน 15 ปี	6,000 บาท	เกิน 300,000	6,000 บาท						
ระยะเวลา		ได้รับเงิน	จำนวนหุ้น	ได้รับเงิน															
10 - 15 ปี	4,000 บาท	200,000-300,000	4,000 บาท																
เกิน 15 ปี	6,000 บาท	เกิน 300,000	6,000 บาท																

1. สมาชิกขอรับสวัสดิการ ต้องเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 6 เดือน ต้องไม่ขาดส่งค่าหุ้นรายเดือน และหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ ในรอบปีทางบัญชี เว้นแต่เงินโบนัสสมาชิกอาวุโส
2. **ยื่นขอรับภายใน 180 วัน** นับแต่วันที่สิทธิเรียกร้องเกิดขึ้น
3. กรณีสมาชิกถึงแก่กรรมหรือทุพพลภาพ สหกรณ์ฯ สงวนสิทธิ์ นำเงินสวัสดิการชำระหนี้ให้สมาชิก