



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด
 ฝ่ายสวัสดิการ : เลขรับ/.....
 วันที่
 ผู้รับ

คำขอรับสวัสดิการเกื้อกูลสมาชิกที่เป็นโสด

วันที่

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี เลขทะเบียนสมาชิก
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 เป็นสมาชิกติดต่อกันเป็นเวลาปี เดือน มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเกื้อกูลสมาชิกที่เป็นโสด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ายังไม่เคยขอหรือได้รับสวัสดิการนี้ หรือสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิกมาก่อน และขอความขังต้นเป็นความจริง
 ทุกประการ หากภายหลังสหกรณ์ตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่เข้าเงื่อนไขหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ
 ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับให้แก่สหกรณ์ทันที โดยได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมคำขอฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ..... สมาชิก/ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
 เบอร์โทรศัพท์

สำหรับเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

- ตรวจสอบเอกสารแล้ว สมาชิกชื่อ เลขทะเบียนสมาชิก

มีสิทธิได้รับสวัสดิการ

อายุ ปี อายุการเป็นสมาชิก ปี และไม่เคยสมรส ให้ได้รับเป็นเงินจำนวน 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2569 ข้อ 6 (6)
 และตามประกาศสหกรณ์ฯ ที่เกี่ยวข้อง

ไม่มีสิทธิได้รับสวัสดิการ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สวัสดิการ
 (.....)
 วันที่

<p>เสนอ รองผู้จัดการฯ</p> <p>- ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับสวัสดิการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับสวัสดิการ</p> <p>- สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินฯ จำนวน.....บาท</p> <p>-เห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการ วันที่</p>	<p>เสนอ ผู้จัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) รองผู้จัดการฯ วันที่</p>	<p>ความเห็น</p> <p><input type="checkbox"/> เสนอประธานอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก </p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้จัดการ วันที่</p>	<p>คำสั่ง</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก </p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ประธานกรรมการ วันที่</p>
---	--	--	--

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขสวัสดิการเกื้อกูลสมาชิกที่เป็นโรค

สวัสดิการ	คุณสมบัติ	จำนวนเงิน	เงื่อนไข
สวัสดิการเกื้อกูลสมาชิกที่เป็นโรค	1.สมาชิกที่ไม่เคยสมรส 2. อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	ได้รับเงิน 5,000.00 บาท	1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ ไม่น้อยกว่า 10 ปี 2. สมาชิกมีสิทธิรับเงินสวัสดิการนี้ได้เพียงครั้งเดียว ** ขอรับสวัสดิการภายใน 180 วัน นับแต่วันที่มิลิทิ **
<p>เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ</p> <p>1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>2. หลักฐานข้อมูลทะเบียนครอบครัว (ทะเบียนสมรส)</p> <p>** สมาชิกรายได้ที่ได้รับสวัสดิการนี้แล้ว หากภายหลังได้จดทะเบียนสมรส สมาชิกจะขอรับเงินสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก และสวัสดิการเกื้อกูลสมาชิกที่สมรสและไม่มีบุตรอีกไม่ได้ **</p>			