



แบบขอรับเงินจากกองทุนเกษียณอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขทะเบียน.....
อายุ.....ปี รับราชการ หรือปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด สำนัก/ สพข. เขต/
จังหวัด/ กอง.....ได้รับเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท
โดยอัตราเงินเดือนตั้งจ่ายที่สำนัก/ สพข. เขต/ จังหวัด/ กองที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินจากกองทุนเกษียณอายุ ซึ่งสหกรณ์ฯ มีความประสงค์จ่ายเงิน
ค่าตอบแทนให้แก่สมาชิกที่ปฏิบัติราชการ/งาน จนกระทั่งเกษียณอายุ ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ เป็น
ระยะเวลา.....ปี ได้เกษียณอายุราชการ/งาน เนื่องจากครบเกษียณอายุ/งาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ตามสำเนาคำสั่งที่ได้แนบมาพร้อมนี้ จะได้รับค่าตอบแทนจากกองทุนเกษียณอายุ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

หมายเหตุ :- กรุณาถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาคำสั่งเกษียณอายุ
พร้อมลงนามรับรอง โดยให้ยื่นขอรับทุนภายใน 60 วัน นับจากวันเกษียณอายุ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวรับราชการในตำแหน่ง.....
สำนัก/ สพข.เขต/ กอง/ จังหวัด.....เป็นผู้บังคับบัญชาของนาย/นาง/นางสาว
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาวเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์
ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยกองทุนเกษียณอายุ พ.ศ. 2548 และสมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับ
เงินจากกองทุนเกษียณอายุ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. สมาชิกผู้ถือหุ้นจากกองทุนเกษียณอายุ เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เป็นเวลา.....ปีเดือน
2. สมาชิกผู้ถือหุ้นจากกองทุนเกษียณอายุ ได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นเงิน.....บาท
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)