



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี)
เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210
โทรศัพท์ได้ ชั้น 1 โทร. 02-143-8144 - 51 โทรสาร 02-143-8970

ที่ ว. ๒๕๖๓ / 2565

๒๐ กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอส่งประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนสวัสดิการ ประจำปี 2565

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัด พช. , พัฒนาการจังหวัด , และผู้แทนสมาชิก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานักเรียนสมาชิก ประจำปี 2565 ,
แบบคำขอรับทุนสวัสดิการส่งเสริมการศึกษานักเรียนสมาชิกประจำปี 2565 จำนวน 1 ชุด
 2. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ ประจำปี 2565 ,
แบบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการที่ประสบอุบัติเหตุ จำนวน 1 ชุด
 3. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัย ประจำปี 2565 ,
แบบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัย จำนวน 1 ชุด
 4. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ประจำปี 2565 ,
แบบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จำนวน 1 ชุด
 5. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย ประจำปี 2565 ,
แบบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย จำนวน 1 ชุด
 6. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย ประจำปี 2565 ,
แบบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย จำนวน 1 ชุด
 7. ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่องทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิกและครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม ประจำปี 2565 , แบบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม จำนวน 1 ชุด

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ได้ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก ประจำปี 2565 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด จึงขอให้ท่านแจ้งให้สมาชิกในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทยาธร อังคสิทธิ์)

ผู้จัดการ





ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2565

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (2) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 7/2565 วันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ออกประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง การให้ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2565 ไว้ดังต่อไปนี้

1. กลุ่มเป้าหมาย

สมาชิกที่มีบุตรกำลังศึกษาในระดับชั้นอนุบาล – ปริญญาตรี ในปีการศึกษา 2565

2. คุณสมบัติของบุตรสมาชิก

(1) เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม

(2) กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการหรือสถานศึกษาของเอกชนที่

กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

(3) บุตรสมาชิกที่กำลังศึกษาต้องมีอายุตั้งแต่ 3 ปี และไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่

1 กรกฎาคม 2565

3. ทุนและสิทธิการได้รับทุน

(1) จัดสรรทุนสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาให้ทุนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

(2) สมาชิกคนหนึ่งมีสิทธิส่งบุตรเพื่อขอรับทุนได้ 1 ทุน เท่านั้น

(3) กรณีบิดามารดาต่างเป็นสมาชิก แต่ละคนมีสิทธิส่งบุตรเพื่อขอรับทุนได้ แต่ต้องไม่เป็น

บุตรคนเดียวกัน

4. ขั้นตอนและกำหนดระยะเวลาขอรับทุน

(1) สมาชิกกลุ่มเป้าหมายที่ประสงค์ขอรับทุนต้องกรอกแบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกให้ครบถ้วนตามแบบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบ ดังนี้

1) สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอรับทุน

2) สำเนาใบเสร็จรับเงินจากสถานศึกษา หรือ สำเนาเอกสารการลงทะเบียน หรือ

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษา ประจำปี 2565

(2) ให้อื่นขอรับทุนเพื่อส่งเสริมสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยให้ส่งแบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกพร้อมเอกสารที่กำหนด แล้วให้ตัวแทนสหกรณ์ คณะกรรมการบริหารกลุ่มสมาชิก และผู้แทนสมาชิก เป็นผู้พิจารณา ทั้งนี้ ให้เก็บหลักฐานเอกสารรายละเอียดการขอรับทุนไว้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/สำนัก/กอง/ศูนย์ และส่งรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติ ให้คณะกรรมการสวัสดิการ สอ.พช. พิจารณานุมัติภายในวันที่ 30 กันยายน 2565

5. กำหนดประกาศรายชื่อสมาชิกที่ขอรับทุน

กำหนดประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ภายในวันที่
31 ตุลาคม 2565

ประกาศ ณ วันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2565



(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ สอ.พช.



แบบขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษามูลนิธิ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
ประจำปี 2565

วันที่.....

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ - สกุลสมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ () สมรส () หย่า () แยกกันอยู่แต่ไม่ได้หย่า () คู่สมรสถึงแก่กรรม () อื่นๆ.....

ข้อมูลคู่สมรส

ชื่อ - สกุลเบอร์โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

☐ เป็นสมาชิก สอ.พช. เลขทะเบียน

☐ ไม่เป็นสมาชิก สอ.พช.

ข้าพเจ้ามีบุตรชอบด้วยกฎหมาย และอยู่ในความรับผิดชอบ (ไม่รวมบุตรบุญธรรม) จำนวนคน

และมีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน คน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิ

จำนวน 1 คน คือ

ชื่อ - นามสกุลอายุ.....ปี

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น

☐ อนุบาล ปีที่

☐ ประถมศึกษา ปีที่

☐ มัธยมศึกษา ปีที่

☐ ปวช. ปีที่

☐ ปวส. ปีที่

☐ปริญญาตรี ปีที่

ชื่อสถานศึกษา.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และบุตรของข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้อง
ตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ทุกประการ

หลักฐานประกอบการขอรับทุน

1. สำเนาทะเบียนบ้านบุตรที่ขอรับทุน
2. สำเนาใบเสร็จรับเงินจากสถานศึกษา หรือ สำเนาเอกสารการลงทะเบียน หรือ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษา ประจำปี 2565

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน หรือ นักศึกษา
ประจำปี 2565

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำชั้น / ครูใหญ่ / ผู้อำนวยการ / คณบดี

วันที่

(ประทับตรา)

หมายเหตุ

1. กรณีใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินจากสถานศึกษาหรือสำเนาเอกสารการลงทะเบียนหรือบัตรประจำตัวนักเรียนหรือนักศึกษาที่ยังไม่หมดอายุไม่ต้องใช้หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษาก็ได้
2. กรณีใช้หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษาต้องประทับตราโรงเรียนหรือสถานศึกษาด้วย
3. ยื่นขอรับทุนภายในวันที่ 30 กันยายน 2565

สำหรับผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ขอทุนสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2565

ข้าพเจ้าฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าบุตรของสมาชิก จำนวน.....คน มีคุณสมบัติถูกต้องตาม
ประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด จริงทุกประการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับทุน

1. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง..... เป็นตัวแทนสหกรณ์

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ตัวแทนสหกรณ์

2. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง..... เป็นประธานกรรมการบริหารกลุ่มสมาชิก

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกลุ่มสมาชิก

3. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....เป็นผู้แทนสมาชิก

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้แทนสมาชิก

วันที่ เดือน พ.ศ. 2565

หมายเหตุ

1. ผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับทุนต้องลงลายมือชื่อให้ครบทั้ง 3 ตำแหน่ง (กรณีชื่อเดียวกันทั้ง 2 ตำแหน่ง ให้ลงลายมือชื่อตามตำแหน่งทั้ง 2 ตำแหน่ง)
2. เก็บหลักฐานเอกสารการขอรับทุนไว้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/สำนัก/กอง/ศูนย์ และส่งรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติมาที่ สอ.พช. ไม่เกินวันที่ 30 กันยายน 2565

สังกัด.....

[illegible]



ประกาศสทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ

ตามระเบียบสทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วย การใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก และครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก และครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (4) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565 ให้ยกเลิกประกาศสทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ ลงวันที่ 19 มีนาคม 2563 โดยให้ใช้ประกาศสทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ ดังต่อไปนี้

1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขกรณีสมาชิกประสบอุบัติเหตุ

สมาชิกผู้ประสบอุบัติเหตุเป็นอันตรายแก่ร่างกาย ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการดังต่อไปนี้

(1) บาดเจ็บเล็กน้อย ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการ ไม่เกิน 2,000 บาท

(2) กรณีได้รับอันตรายแก่ร่างกายเป็นเหตุให้ต้องนอนพักรักษาตัวตามความเห็นของแพทย์

หรือนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการไม่เกิน 10,000 บาท

ทั้งนี้การจ่ายทุนเพื่อสวัสดิการ ตาม (1) และ หรือ (2) ให้จ่ายสมาชิกรายหนึ่งได้ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อปี

2. วิธีการขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ

สมาชิกผู้ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการจะต้องยื่นหลักฐาน สำเนารายงานของแพทย์หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ที่ทำการรักษาร่างกายของสมาชิกผู้ประสบอุบัติเหตุ หรือสำเนาบันทึกรประจำวันของพนักงานสอบสวน และรูปถ่ายการบาดเจ็บถึงสทศรณ ภายใน 90 วัน นับแต่วันเกิดเหตุ

3. ให้คณะกรรมการสวัสดิการพิจารณาอนุมัติทุนสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ ให้เป็นไปตามประกาศนี้ และรายงานคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565


(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สทศรณอมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ)
มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ ดังนี้

ประสบอุบัติเหตุเนื่องจาก.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและหากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือส่งเอกสาร
ประกอบไม่ครบถ้วนข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการขอรับทุนสวัสดิการ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว
ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ
(.....)

วันที่ขอรับทุนสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ประสบอุบัติเหตุ
 2. สำเนารายงานของแพทย์หรือใบรับรองแพทย์
 3. รูปถ่ายการบาดเจ็บ
 4. สำเนาคำสั่งประจำวันของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)
- หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน นับแต่วันเกิดเหตุ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
- ☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
- ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก และครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก และครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (1) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565 ให้ยกเลิกประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2562 โดยให้ใช้ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก โดยกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ทุนการศึกษาของสมาชิก โดยจะจ่ายครั้งเดียวในการศึกษาแต่ละระดับ ดังนี้
 - (1) ระดับปริญญาตรี ให้ได้รับ ทุนละ 2,000 บาท หากเกรดเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป ให้ได้รับ ทุนละ 2,500 บาท
 - (2) ระดับปริญญาโท ให้ได้รับ ทุนละ 3,000 บาท หากเกรดเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป ให้ได้รับ ทุนละ 3,500 บาท
 - (3) ระดับปริญญาเอก ให้ได้รับ ทุนละ 5,000 บาท
2. สมาชิกผู้มีสิทธิ์ได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
3. สมาชิกผู้มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการให้ยื่นคำขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมแนบสำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript of records) ภายในกำหนดเวลา 1 ปี นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาหรือได้รับอนุมัติปริญญาบัตร
4. ให้คณะกรรมการสวัสดิการพิจารณาอนุมัติจ่ายทุนสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษาสมาชิกให้เป็นไปตามประกาศนี้ แล้วรายงานคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ)
มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก ดังนี้

- ☐ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทุนละ 2,000 บาท (เกรดเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป ทุนละ 2,500 บาท)
☐ ระบุเกรดเฉลี่ย.....
☐ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ทุนละ 3,000 บาท (เกรดเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป ทุนละ 3,500 บาท)
☐ ระบุเกรดเฉลี่ย.....
☐ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก ทุนละ 5,000 บาท

จากสถาบันการศึกษา.....อนุมัติจบเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและหากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือส่งเอกสาร
ประกอบไม่ครบถ้วนข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการขอรับทุนสวัสดิการ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว
ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ

(.....)

วันที่ขอรับทุนสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

- ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก
- สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript of records)

หมายเหตุ :

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่น้อยกว่า 1 ปี
- ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายในกำหนด 1 ปี นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาหรือได้รับอนุมัติปริญญาบัตร

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
- ☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
- ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก และครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิก และครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (3) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565 ให้ยกเลิกประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2562 โดยให้ใช้ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ดังต่อไปนี้

1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขกรณีสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
 - (1) เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่เกิน 10 ปี ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการ จำนวน 10,000 บาท
 - (2) เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่เกิน 15 ปี ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการ จำนวน 15,000 บาท
 - (3) เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่เกิน 20 ปี ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการ จำนวน 20,000 บาท
 - (4) เป็นสมาชิกสหกรณ์เกิน 20 ปี ขึ้นไป ให้ได้รับทุนเพื่อสวัสดิการ จำนวน 30,000 บาท
2. การนับเวลาการเป็นสมาชิกของผู้ขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรให้นับตั้งแต่วันที่ เป็นสมาชิกจนถึงวันที่เกิดเหตุ หรือวันที่ยื่นเรื่องขอรับทุน
3. ในการจ่ายทุนเพื่อสวัสดิการให้แก่สมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร สหกรณ์จะจ่ายให้แก่สมาชิกหรือบุคคลที่มีรายชื่อตามหนังสือที่สมาชิกรับไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ หรือมอบให้ตัวแทนสหกรณ์ หรือผู้แทนสมาชิก นำไปมอบให้แก่สมาชิกในนามสหกรณ์
4. วิธีการขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ
ให้ผู้มีสิทธิขอรับทุนเพื่อสวัสดิการให้แก่สมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ทำหนังสือถึงสหกรณ์ พร้อมแนบเอกสาร สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่า เป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และภาพถ่าย เพื่อขอรับเงินดังกล่าว ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ทราบว่าทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
5. ให้คณะกรรมการสวัสดิการพิจารณาอนุมัติทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรให้เป็นไปตามประกาศนี้ และรายงานคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565


(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
สภกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ)
มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ดังนี้

ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจาก.....ตั้งแต่วันที่
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและหากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือส่งเอกสาร
ประกอบไม่ครบถ้วนข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการขอรับทุนสวัสดิการ
หมายเหตุ : ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร หมายความว่าทุพพลภาพถึงขนาดที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ
ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

<u>คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</u>
ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ
(.....)
วันที่ขอรับทุนสวัสดิการ.....

<u>เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ</u>	<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>
- ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร - ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร - ภาพถ่าย - ประวัติการรักษา หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ทราบทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร	ตรวจสอบแล้ว ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่.....



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (5) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565 ให้ยกเลิกประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2562 โดยให้ใช้ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย ดังต่อไปนี้

1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

การจ่ายทุนเพื่อสวัสดิการให้แก่สมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงสภาพความเสียหาย อันตรายที่ได้รับและเหตุการณ์ตามความเหมาะสม เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิก ดังต่อไปนี้

(1) ที่อยู่อาศัยที่สมาชิกเป็นเจ้าของ เช่น บ้านเรือน ส่วนควบของบ้านเรือน ได้รับความเสียหาย

1) เสียหายทั้งหมดจ่ายไม่เกิน 10,000 บาท

2) เสียหายบางส่วนจ่ายไม่เกิน 5,000 บาท

(2) กรณีทรัพย์สินของสมาชิกได้รับความเสียหายนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสวัสดิการที่จะพิจารณาให้ทุนเพื่อสวัสดิการตามสมควรเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนจำเป็น ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงิน 10,000 บาท

2. วิธีการขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ

สมาชิกผู้ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการจะต้องยื่นหลักฐานการขอรับเงินถึงสหกรณ์ ภายใน 90 วัน นับแต่วันเกิดเหตุ เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัย พร้อมด้วยเอกสารรายละเอียดแล้วแต่กรณี ดังต่อไปนี้

(1) รายงานความเสียหายของทรัพย์สิน และบัญชีแสดงรายการมูลค่าของทรัพย์สินที่เสียหาย

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นเจ้าบ้านหรือผู้อาศัยในบ้านนั้น

(3) ภาพถ่ายความเสียหายของบ้านเรือนที่อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินของสมาชิกที่ได้รับ
ความเสียหาย

3. ให้คณะกรรมการสวัสดิการพิจารณาและอนุมัติจ่ายทุนสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย ให้เป็นไปตามประกาศนี้ แล้วรายงานคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษิณห์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



**ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ)
มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย ดังนี้
() อุทกภัย () วาตภัย () อัคคีภัย () ภัยธรรมชาติอื่นๆ.....
บ้านที่ประสบสาธารณภัย () บ้านตัวเอง () บ้านเช่า () อื่นๆ (ระบุ).....
โดยประสบเหตุเมื่อวันที่ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและหากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือส่งเอกสารประกอบไม่ครบถ้วนข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการขอรับทุนสวัสดิการ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้น
แล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ

(.....)

วันที่ขอรับทุนสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบสาธารณภัย
2. รายงานความเสียหายของทรัพย์สิน และบัญชีแสดงรายการมูลค่าของทรัพย์สินที่เสียหาย
3. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นเจ้าบ้าน หรือผู้อาศัยในบ้านนั้น
4. ภาพถ่ายความเสียหายของบ้านเรือนที่อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินของสมาชิกที่ได้รับความเสียหาย

หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน นับแต่
วันที่เกิดเหตุ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
- ☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
- ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....



ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
 เลขทะเบียน.....บ้านพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับ	รายละเอียดความเสียหาย	จำนวน (บาท)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

ตำแหน่ง.....



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง ทูนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วย การใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วย การใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (8) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 16 มีนาคม 2565 ให้ยกเลิกประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทูนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย ลงวันที่ 27 พฤษภาคม 2563 โดยให้ใช้ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทูนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย โดยกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขไว้ ดังต่อไปนี้

1. สมาชิกที่มีสิทธิได้รับเงินกรณีเจ็บป่วยจะต้องเป็นสมาชิกที่เจ็บป่วย (ไม่รวมกรณีอุบัติเหตุ คลอดบุตร และศัลยกรรมเพื่อความงาม) จนต้องเข้ารับรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล สหกรณ์จะจ่ายเงินทุนเพื่อสวัสดิการให้แก่สมาชิก ในอัตราวันละ 300 บาท

2. การจ่ายทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย สหกรณ์จ่ายให้แก่สมาชิกรายหนึ่งได้ไม่เกิน 6,000 บาท ต่อปี

3. วิธีการขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ

สมาชิกผู้ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการกรณีเจ็บป่วยจะต้องยื่นแบบฟอร์มตามที่สหกรณ์กำหนด พร้อมแนบหลักฐานสำเนารายงานของแพทย์ หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ที่ระบุระยะเวลาเข้ารับการรักษาถึงสหกรณ์ ภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล

กรณีสมาชิกไม่สามารถดำเนินการยื่นแบบฟอร์มขอรับทุนเพื่อสวัสดิการได้ด้วยตนเองให้ ผู้รับโอนประโยชน์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสมาชิกดำเนินการแทนได้

4. ให้คณะกรรมการสวัสดิการพิจารณาอนุมัติทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วยให้เป็นไปตามประกาศนี้ และรายงานคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์(มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล.....
จังหวัด.....ป่วยด้วยโรค.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเวลาจำนวน.....วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและหากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือส่งเอกสารประกอบไม่ครบถ้วนข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว
ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ

(.....)

วันที่ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

- ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย
 - สำเนารายงานของแพทย์หรือสำเนาใบรับรองแพทย์ที่ระบุระยะเวลาเข้ารับการรักษา
 - หนังสือมอบฉันทะ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบฉันทะ (กรณีทำแทนสมาชิก)
- หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกกรณีเจ็บป่วย ภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
- ☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
- ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิกและครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิกแต่ละประเภท

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2562 ข้อ 7 (6) และข้อ 8 ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565 ให้ยกเลิกประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิกและครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2562 โดยให้ใช้ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง ทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิกและครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม โดยกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. สหกรณ์จะจ่ายทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม เพื่อช่วยเหลืองานศพและวางหรีดเพื่อไว้อาลัยสมาชิก บิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก ดังนี้

(1) เงินช่วยเหลืองานศพ ศพละ 2,000 บาท

(2) ค่าวางหรีด หรือดอกไม้ประดับ หรือบริจาคให้ศาสนสถานแต่ละศาสนา โดยให้มีหลักฐานจ่ายในนามสหกรณ์ ศพละไม่เกิน 1,000 บาท

2. เมื่อสหกรณ์ทราบแน่ชัดว่าสมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม ให้ผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายเบิกเงินจากสหกรณ์ มอบให้แก่สมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกผู้มีสิทธิเพื่อเป็นการไว้อาลัย หรือผู้แทนสมาชิกที่ทราบเรื่องอาจสำรองจ่ายเงินดังกล่าวไปก่อน แล้วทำหนังสือถึงสหกรณ์เพื่อขอเบิกเงินคืน ภายใน 90 วัน นับแต่วันที่สมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

3. หากหน่วยงานต้นสังกัดในฐานะตัวแทนสหกรณ์สามารถวางหรีดสักการะหรือสิ่งของแสดงความอาลัยได้ หรือเงินสนับสนุนค่าจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตศาสนาอื่น ให้วางในนามสหกรณ์และนำหลักฐานมาเบิกจ่ายเงินจากเงินทุนเพื่อสวัสดิการนี้ ในวงเงิน ศพละไม่เกิน 1,000 บาท

4. ให้ประธานกรรมการดำเนินการ เป็นผู้พิจารณาและอนุมัติจ่ายเงินทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิกและครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม และแจ้งคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2565

(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษีนนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรมและทุนสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้รับผลประโยชน์ของ
(ชื่อ-สกุล).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เลขทะเบียน.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....สาเหตุที่ถึงแก่กรรม
.....มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ ดังนี้

1. ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม

2. เงินช่วยเหลืองานศพ จำนวน 2,000 บาท

ผู้สำรองจ่าย ☐ มี (ชื่อ-สกุล)เลขทะเบียน..... ☐ ไม่มี

3. ☐ ขอเบิกค่าพวงหรีด หรือดอกไม้ประดับ หรือบริจาคให้ศาสนสถานแต่ละศาสนา (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท) หรือ

☐ เงินสนับสนุนค่าจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตศาสนาอื่น (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท)

ผู้สำรองจ่าย ☐ มี (ชื่อ-สกุล)เลขทะเบียน..... ☐ ไม่มี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

๑. สำเนาใบมรณบัตร
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ตาย
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา “ตาย”
๔. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี (กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ)
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับผลประโยชน์
๖. สำเนาบัญชีธนาคารผู้รับผลประโยชน์
๗. ใบเสร็จรับเงินในนาม สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด (กรณีเบิกค่าพวงหรีด)

***เอกสารใช้อย่างละ ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน ๙๐ วัน
นับแต่วันที่สมาชิกถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

ตรวจสอบข้อมูลสมาชิก เลขทะเบียน

อายุการเป็นสมาชิก ปี.....เดือน

☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

มีสิทธิได้รับสวัสดิการ ดังนี้

☐ ทุนสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม.....บาท

☐ เงินสงเคราะห์ศพ.....บาท

☐ ค่าพวงหรีด.....บาท

☐ ประกันสวัสดิการ แผน.....ทุนประกัน.....บาท

☐ ประกันเงินกู้สามัญ แผน.....ทุนประกัน.....บาท

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่.....



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม ดังนี้

ชื่อผู้เสียชีวิต.....

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....สาเหตุการเสียชีวิต.....

1. ☐ ขอเบิกเงินช่วยเหลืองานศพ จำนวน 2,000 บาท

ผู้สำรองจ่าย ☐ มี (ชื่อ-นามสกุล).....เลขทะเบียน..... ☐ ไม่มี

2. ☐ ขอเบิกค่าพวงหรีด หรือดอกไม้ประดับ หรือบริจาคให้ศาสนสถานแต่ละศาสนา (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท) หรือ

☐ เงินสนับสนุนค่าจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตศาสนาอื่น (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท)

ผู้สำรองจ่าย ☐ มี (ชื่อ-นามสกุล).....เลขทะเบียน..... ☐ ไม่มี

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ของ

ข้าพเจ้า

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. สำเนาใบมรณบัตร และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ตาย

2. สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา “ตาย”

3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

- สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)

- สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก (กรณีบิดามารดาถึงแก่กรรม)

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตร (กรณีบุตรเสียชีวิต)

4. ใบเสร็จรับเงินในนาม สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด (กรณีเบิกค่าพวงหรีด)

หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน นับแต่วันที่สมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

☐ เป็นสมาชิกสมทบ เลขทะเบียน.....

☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

☐ ไม่เป็นสมาชิกสมทบ

ประกันชีวิต ☐ มี ☐ ไม่มี

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....