



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดชุมพร จำกัด  
ใบขอรับเงินกองทุนสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดชุมพร จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทร.....  
มีความประสงค์

1)  ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกเจ็บป่วยซึ่งรักษาตัวในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป จำนวน 2,000 บาท (จ่ายเฉพาะสมาชิกเจ็บป่วย และเจ็บป่วยอีกซึ่งได้เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยมีระยะห่างจากวันที่เข้ารับรักษาตัวใน โรงพยาบาล ครั้งก่อนหน้านั้น เกินกว่า 180 วัน)

2)  ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก กรณีสมาชิกเสียชีวิต (ให้แก่บุคคล ตามข้อ 10.6 ของระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการ พ.ศ. 2551) ดังนี้

- |                          |                   |                      |                  |            |             |
|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------|------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ | ตั้งแต่ 6 เดือน      | แต่ไม่เกิน 1 ปี  | รายละเอียด | 50,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> | เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ | เกินกว่า 1 ปี        | แต่ไม่เกิน 5 ปี  | รายละเอียด | 60,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> | เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ | เกินกว่า 5 ปี        | แต่ไม่เกิน 10 ปี | รายละเอียด | 70,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> | เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ | เกินกว่า 10 ปีขึ้นไป | แต่ไม่เกิน 15 ปี | รายละเอียด | 80,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> | เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ | เกินกว่า 15 ปีขึ้นไป |                  | รายละเอียด | 100,000 บาท |

3)  ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก กรณีคู่สมรส บิดา มารดา และบุตรที่ขอบด้วยกฎหมายของสมาชิกเสียชีวิต จำนวน 3,000 บาท (ตามข้อ 11 ของระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการ พ.ศ. 2551) รวมเอกสาร.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินกองทุน  
(.....)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

|  |  |
|--|--|
| <p>เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดชุมพร จำกัด<br/>ได้ตรวจสอบคำขอเบิกกองทุนสวัสดิการฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่า<br/>มีสิทธิรับเงินตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการ<br/>พ.ศ. 2551 ตามจำนวนที่ขอเบิกจริง<br/>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา<br/>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ<br/>(.....)<br/>...../...../.....</p> | <p>คำขออนุมัติ<br/><br/>อนุมัติให้จ่ายได้<br/><br/>ลงชื่อ.....<br/>(.....)<br/>ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการสหกรณ์ฯ<br/>...../...../.....</p> |
|--|--|

ได้รับเงินกองทุนสวัสดิการ ตามข้างต้น จำนวน.....บาท (.....)  
ไปถูกต้องแล้ว โดย

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)