



ใบสมัครขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือเนื่องจากปฏิบัติหน้าที่ราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

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

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือเนื่องจากปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

- กรณีสมาชิกเสียชีวิต กรณีสมาชิกทุพพลภาพ กรณีสมาชิกบาดเจ็บสาหัส

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับทุนฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สมาชิกมีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการตามอำนาจหน้าที่รับผิดชอบหรือตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยราชการ จนได้รับอันตราย หรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถประกอบอาชีพ ใด ๆ และต้องใช้เวลารักษาหรือประกอบกรณียกิจตามปกติไม่ได้ไม่น้อยกว่า 20 วัน ยื่นขอรับทุนสวัสดิการดังกล่าวภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรมหรือได้รับอันตรายจนถึงทุพพลภาพหรือบาดเจ็บสาหัส

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
 ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
 เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

()

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

- แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกเนื่องจากปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- หนังสือนำส่งจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด
- สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต) หรือหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลว่าทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสโดยเข้ารับการรักษาพยาบาลไม่น้อยกว่า 20 วัน
- หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด หรือหลักฐานอื่นใดอันเชื่อได้ว่าสมาชิกถึงแก่กรรม ทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสนั้นเนื่องมาจากปฏิบัติหน้าที่ราชการแล้วแต่กรณี หรือคำสั่งให้ไปปฏิบัติงาน
- รูปถ่ายสมาชิกที่ได้รับรับบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพ
- สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้าน

ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ตู้ ปณ. 169 ปทจ.จตุจักร

กทม. 10900