



ใบคำขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบ
เนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

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

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

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

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

กรณีสมาชิกสมทบเสียชีวิต กรณีสมาชิกสมทบทุพพลภาพ กรณีสมาชิกสมทบบาดเจ็บสาหัส

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินสวัสดิการดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สมาชิกสมทบมีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการตามอำนาจหน้าที่รับผิดชอบหรือตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยราชการ จนได้รับอันตราย หรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถประกอบอาชีพใด ๆ และต้องใช้เวลารักษาหรือประกอบกรณีฉุกเฉินตามปกติไม่ได้ไม่น้อยกว่า 20 วัน ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรมหรือได้รับอันตรายจนถึงทุพพลภาพหรือบาดเจ็บสาหัส

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
 ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
 เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

()

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

| |
|--|
| 1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ |
| 2. หนังสือนำส่งจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานที่สมาชิกสมทบสังกัด |
| 3. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต) หรือหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลว่าทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสโดยเข้ารับการรักษาพยาบาลไม่น้อยกว่า 20 วัน |
| 4. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานที่สมาชิกสมทบสังกัดหรือหลักฐานอื่นใดอันเชื่อได้ว่าสมาชิกถึงแก่กรรม ทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสนั้นเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการแล้วแต่กรณี หรือคำสั่งให้ไปปฏิบัติงาน |
| 5. รูปถ่ายสมาชิกสมทบที่ได้รับรับบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพ |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสมทบ |
| 7. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกสมทบ |
| ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900 |