



ใบคำขอรับสวัสดิการสมาชิกสมทบ  
เพื่อช่วยเหลือผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิกสมทบ.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....  
มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

ได้รับการวินิจฉัยโรค เมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์  
สินทรัพย์ส่วนตัวของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สมาชิกสมทบคนหนึ่ง ๆ มีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ได้เพียงครั้งเดียว และต้องเป็นสมาชิกสมทบมาแล้ว  
ไม่น้อยกว่า 1 ปี ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 120 วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบผลการวินิจฉัยจากแพทย์หรือ  
โรงพยาบาล

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- อายุการเป็นสมาชิก.....ปี  
 ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา  
 เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

( )

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกสมทบเพื่อช่วยเหลือผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ	
3. เอกสารหลักฐานใบรับรองแพทย์หรือผลการตรวจวินิจฉัยจากโรงพยาบาลว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	
ส่งเอกสารถึง	: สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900