



บันทึกขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อเนกมัยสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด
2. ใบรับรองแพทย์ (ระบุวันติดเชื้อไวรัสโคโรนา) จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์อเนกมัยสุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียน.....สังกัดหน่วย.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ตำบล อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์

ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) โดยวิธี ATK RT PCR
เมื่อวันที่..... จากหน่วยงาน.....และให้ดูแลต่อแบบ

- นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ถึง.....
 อยู่ที่ชุมชน CI ตั้งแต่วันที่ถึง.....
 อยู่ที่บ้าน HI ตั้งแต่วันที่ถึง.....

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จากสหกรณ์ฯ โดยมีความ
ประสงค์ให้สหกรณ์โอนเข้าเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไปของสหกรณ์ หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

.....
(.....)สมาชิกผู้รับสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อเนกมัยสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสมาชิกท่านนี้ พบว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนาจริง เมื่อวันที่
เดือนพ.ศ. มีสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือดังกล่าว โดยจ่ายจากทุนสาธารณประโยชน์
พ.ศ. 2564 เป็นจำนวนเงิน บาท

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(น.ส.เวรกา เจริมทอง)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ
(นายปิ่นนัทธ์ บุญเย็น)

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ
(ดร.ทพ.นพรัตน์ เหลือลั่นนิต)
ผู้อนุมัติ

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....

หลักเกณฑ์ มีดังนี้

1. ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่ สมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด (สมาชิกสามัญ) เท่านั้น

2. ให้จ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยสมาชิกมีสิทธิขอรับเงินช่วยเหลือได้ เพียงครั้งเดียวเท่านั้น จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

2.1 ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 รายละเอียด 3,000 บาท

2.2 ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เดือนเมษายน 2565 รายละเอียด 2,000 บาท

2.3 ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2565 รายละเอียด 1,000 บาท

สหกรณ์จะงดจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับผู้ที่ติดเชื้อตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 เป็นต้นไป

3. สหกรณ์จะจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสมาชิกที่ยืนยันบันทึกข้อความขอรับความช่วยเหลือภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ระบุไว้ในใบรับรองแพทย์ เมื่อพ้นกำหนดนี้ถือว่าสละสิทธิ์

4. เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

4.1 บันทึกข้อความขอรับความช่วยเหลือ

4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

4.3 ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)