



บันทึกขอรับเงินสวัสดิการ สมาชิก/คู่สมรส/บิดา/มารดา/บุตร เสียชีวิต

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

| | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบมรณบัตร | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. สำเนาใบจดทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ตาย/ผู้รับผลประโยชน์ | จำนวน 1 ชุด |
| | 4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย/ผู้รับผลประโยชน์ | จำนวน 1 ชุด |

ตามที่ (ผู้เสียชีวิต) นาย / นาง / นางสาว ซึ่งเป็น

- สมาชิก
 คู่สมรสของ นาย / นาง / นางสาว
 บิดา / มารดาของ นาย / นาง / นางสาว

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียน ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

สาเหตุด้วยข้าพเจ้า ซึ่งเป็น

ของ นาย / นาง / นางสาว ผู้เสียชีวิต จึงขอรับเงินสวัสดิการเสียชีวิตจาก
สหกรณ์ เพื่อนำไปเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการศพดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเพื่อประกอบการพิจารณา และข้าพเจ้ามีความ
ประสงค์ให้โอนเข้าเงินฝากสหกรณ์หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- ได้ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกแล้วพบว่า

ไม่มีหนี้ค้างชำระ มีหนี้ค้างชำระ

.....

.....จนท.หน่วย

..... สมาชิกผู้รับสวัสดิการ
(.....)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบ สมาชิกท่านนี้เป็นสมาชิก เมื่อวันที่ เดือนพ.ศ.

รวมอายุการเป็นสมาชิก ปี มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว
พ.ศ. 2564 เป็นจำนวนเงิน บาท

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ
(นางระเบียบ ชูวา)

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ
(นายศุภรัฐ พูนกล้า)
ผู้อนุมัติ

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

หมวด 5

เงินสวัสดิการกรณีสมาชิกและคู่สมรสเสียชีวิต

ข้อ 22 สมาชิกผู้ใดเสียชีวิตในขณะที่เป็นสมาชิกอยู่ในสหกรณ์นี้ให้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามหลักเกณฑ์ดังนี้

- | | | | |
|------------------------|-----------------|------------|------------|
| (1) เป็นสมาชิกตั้งแต่ | 1 ปี ถึง 5 ปี | รายละเอียด | 20,000 บาท |
| (2) เป็นสมาชิกเกินกว่า | 5 ปี ถึง 10 ปี | รายละเอียด | 30,000 บาท |
| (3) เป็นสมาชิกเกินกว่า | 10 ปี ถึง 15 ปี | รายละเอียด | 40,000 บาท |
| (4) เป็นสมาชิกเกินกว่า | 15 ปี ถึง 20 ปี | รายละเอียด | 50,000 บาท |
| (5) เป็นสมาชิกเกินกว่า | 20 ปี ถึง 25 ปี | รายละเอียด | 70,000 บาท |
| (6) เป็นสมาชิกเกินกว่า | 25 ปี ขึ้นไป | รายละเอียด | 80,000 บาท |

ข้อ 23 คู่สมรสของสมาชิกผู้ใดที่ไม่ได้เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์เมื่อถึงแก่กรรมให้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการกึ่งหนึ่งของอัตราที่กำหนดไว้ ในข้อ 22

ข้อ 24 สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการกรณีสมาชิกหรือคู่สมรสเสียชีวิตให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

(1) ในกรณีที่สมาชิกเสียชีวิตให้จ่ายแก่ผู้มีชื่อระบุให้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือตั้ง ผู้รับโอนประโยชน์ หรือคู่สมรส หรือบุตร หรือบิดาหรือมารดาหรือทายาทตามกฎหมายเป็นผู้รับตามลำดับ

(2) ในกรณีคู่สมรสเสียชีวิตให้จ่ายแก่สมาชิกเป็นผู้รับ

ข้อ 25 เมื่อสมาชิกหรือคู่สมรสเสียชีวิต ให้ผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการตามข้อ 24 แจ้งเป็นหนังสือขอรับเงินสวัสดิการพร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสารสำเนาใบมรณะบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมทั้งแสดงเอกสารฉบับจริงถึงคณะกรรมการดำเนินการ ภายในกำหนด 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ 26 สหกรณ์ย่อมทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะงดจ่ายเงินสวัสดิการ ตามข้อ 22 และข้อ 23 หากปรากฏว่าสมาชิกหรือคู่สมรสของสมาชิกกระทำความผิดทางอาญา ยกเว้นกระทำความผิดโดยประมาท

ข้อ 27 ให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ ตามข้อ 22 และข้อ 23 ตามลำดับคำร้องขอที่ยื่นขอรับเงิน และต้องให้ผู้รับเงินทำหลักฐานการรับเงินไว้ให้แก่สหกรณ์

หมวด 8

เงินสวัสดิการศพบิดามารดาและบุตรของสมาชิก

ข้อ 33 สมาชิกที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการศพบิดามารดาและบุตรของสมาชิก ต้องเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 1 ปี

ข้อ 34 สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการศพบิดามารดาและบุตรของสมาชิกดังนี้

(1) สำหรับศพบิดาหรือมารดา จ่ายให้แก่สมาชิกคนหนึ่งหรือหลายคนที่เป็นบุตร จำนวน 5,000 บาท ต่อศพ ซึ่งบิดาหรือมารดาที่ถึงแก่กรรมต้องมีได้เป็นสมาชิกหรือคู่สมรสของสมาชิก

(2) สำหรับศพบุตรสมาชิกรวมบุตรบุญธรรมอายุไม่เกิน 25 ปี มีสถานภาพเป็นโสดทั้งพลุดินัย และนิดินัยต้องมีได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ให้จ่ายแก่สมาชิกที่เป็นบิดาหรือมารดา จำนวน 5,000 บาทต่อศพ

ข้อ 35 เมื่อบิดาหรือมารดาของสมาชิกได้ถึงแก่กรรมให้สมาชิกคนหนึ่งหรือหลายคนที่เป็นบุตรหรือเมื่อบุตรสมาชิกได้ถึงแก่กรรมให้สมาชิกที่เป็นบิดาหรือมารดา แจ้งเป็นหนังสือพร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสาร สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตรที่ถึงแก่กรรม พร้อมทั้งแสดงหลักฐานฉบับจริงถึงคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อขอรับเงินสวัสดิการ ภายในกำหนด 90 วันนับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรมเมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วถือว่าสละสิทธิ์

ให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสวัสดิการศพบิดามารดาและบุตรของสมาชิกให้เป็นไปตามระเบียบนี้และให้ผู้รับเงินทำหลักฐานการรับเงินไว้ให้แก่สหกรณ์