



แบบคำขอรับสวัสดิการเงินรับขวัญทายาทใหม่ของสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการสมาชิก

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง/สังกัด.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

หมายเลขบัตรประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการเงินรับขวัญทายาทใหม่ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
ตำรวจภาค 5 จำกัด ซึ่งข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับบุตรโดย เป็น ☐ มารดา ☐ บิดา และเป็นบุตรลำดับที่
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ของข้าพเจ้า

ชื่อบุตร (เด็กชาย / เด็กหญิง).....คลอดวันที่.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก หรือสำเนาบัตรข้าราชการ (หากใช้สำเนาบัตร
ข้าราชการ ยศ ตำแหน่ง สังกัด ต้องตรงกับปัจจุบัน และไม่หมดอายุ)
2. หนังสือรับรองบุตรที่ระบุชื่อบิดา หรือมารดาที่เป็นสมาชิกสหกรณ์
3. สำเนาใบสูติบัตรของบุตร
4. สำเนาน้ำสนุodbัญชีธนาคารกรุงไทยของสมาชิก

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี ไม่รวมถึงสมาชิกสมทบ
2. สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อรับขวัญทายาทใหม่ของสมาชิกที่ถูกต้องตามกฎหมาย ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม
และบุตรนอกสมรส
3. สมาชิกที่ขอรับเงินสวัสดิการนี้ ต้องแสดงความจำนงขอรับเงินตามแบบคำขอที่สหกรณ์กำหนด **ยื่นต่อสหกรณ์
ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่คลอดบุตร**
4. คู่สมรสที่เป็นสมาชิกทั้ง 2 คน มีสิทธิขอรับทุนสวัสดิการนี้ได้ 1 ครอบครัวต่อ 1 ทุน

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. ผลการตรวจรับเอกสาร

☐ เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน และไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

2. ผู้ขอรับสวัสดิการฯ เป็นสมาชิกสหกรณ์เมื่อวันที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

3. สมาชิกยื่นเอกสารผ่านช่องทาง

☐ ด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด วันที่.....

☐ ทางไปรษณีย์ ประทับตราวันที่.....พัสดุเลขที่.....

☐ ทางขนส่งเอกสาร ประทับตราวันที่.....พัสดุเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับเอกสาร

(.....)

วันที่.....

ผู้อนุมัติ

ตามมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการฯ ครั้งที่.....ในวันที่.....

มีมติ ☐ อนุมัติมอบเงินสวัสดิการเงินรับขวัญทายาทใหม่ของสมาชิกสหกรณ์ จำนวน.....บาท

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....