



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

ลงวันที่.....

เวลา.....น.

คำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการสวัสดิการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/สังกัด.....
ทะเบียนสมาชิกที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ID LINE :

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ เนื่องจากข้าพเจ้าประสบภัย

☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ☐ อุทกภัย ☐ ภัยธรรมชาติอื่น ๆ (ระบุ).....
เมื่อวันที่..... ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ซึ่งเป็นที่พักอาศัยและทรัพย์สินของ ☐ ตนเอง ☐ บิดา/มารดา
☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
โดยมีรายละเอียดความเสียหายของทรัพย์สิน และมูลค่าความเสียหายโดยประมาณ มีดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก หรือหลักฐานการเข้าพักอาศัย
3. หนังสือรับรองการประสบภัยพิบัติจากฝ่ายปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหนังสือรับรองจาก
ผู้บังคับบัญชาผู้เป็นหัวหน้าหน่วยงาน
4. ภาพถ่ายความเสียหาย
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของสมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ผลการตรวจรับเอกสาร

☐ เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติพร้อมแนบเอกสารประกอบไว้เพื่อดำเนินการต่อไป

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....
.....

2. ผู้ขอรับสวัสดิการเป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อวันที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
รวมวันที่ประสบภัยถึงวันที่ยื่นคำขอ.....วัน

3. สมาชิกยื่นเอกสารผ่านช่องทาง

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

☐ ทางไปรษณีย์ ประทับตราวันที่.....เลขที่พัสดุ.....

☐ ทางบริษัทขนส่งเอกชน.....ประทับตราวันที่.....เลขที่พัสดุ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร/รับเอกสาร

(.....)

วันที่.....

บันทึกการวินิจฉัย

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการ ครั้งที่.....ในวันที่.....

มีมติ ☐ อนุมัติช่วยเหลือสวัสดิการสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ จำนวน.....บาท

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....