สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

ลงวันที่.....

เวลา.....น.

แบบคำขอรับสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกผู้อาวุโส
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

****

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการสวัสดิการ

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกผู้อาวุโสสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....อายุของสมาชิก.....ปี.....วัน
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของสมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับสวัสดิการ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<u>คุณสมบัติผู้มีสิทธิ</u>

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด มาไม่น้อยกว่า 10 ปี ไม่รวมถึงสมาชิกสมทบ
2. ต้องเป็นสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
3. สมาชิกที่ขอรับสวัสดิการนี้ ต้องแสดงความจำนงขอรับเงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด ยื่นต่อสหกรณ์ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่มีอายุครบตามวงเงินสวัสดิการ จ่ายสวัสดิการสนับสนุนช่วยเหลือค่าดำรงชีพสำหรับสมาชิกผู้อาวุโสตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

2.1 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 65 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	4,000 บาท
2.2 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 70 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	5,000 บาท
2.3 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 75 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	6,000 บาท
2.4 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 80 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	7,000 บาท
2.5 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 85 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	8,000 บาท
2.6 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 90 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	9,000 บาท
2.7 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 95 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	10,000 บาท
2.8 สมาชิกผู้อาวุโสที่มีอายุ 100 ปีบริบูรณ์	ให้ได้รับเงิน	50,000 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ตรวจสอบคุณสมบัติสมาชิก

1.1 ผู้ขอรับสวัสดิการเป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อวันที่.....

1.2 อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....วัน มีอายุครบตามหลักเกณฑ์ ณ วันที่ยื่นคำขอ รวม.....วัน

❍ มีคุณสมบัติครบถ้วน

❍ ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วน เนื่องจาก.....

2. ช่องทางการยื่นคำขอ

❍ ยื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด วันที่.....

❍ ทางไปรษณีย์ เลขที่พัสดุ.....ประทับตราวันที่.....

❍ ทางบริษัทขนส่งเอกชน เลขที่พัสดุ.....ประทับตราวันที่.....

3. ผลการตรวจรับเอกสาร

❍ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานประกอบคำขอรับสวัสดิการของผู้ยื่นคำขอแล้ว เห็นว่าครบถ้วนถูกต้อง และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระเบียบที่สหกรณ์กำหนด

❍ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร/รับเอกสาร

(.....)

วันที่.....

ความเห็นผู้ตรวจสอบ	บันทึกการอนุมัติ
<u>1. ความเห็นผู้จัดการ</u> ❍ เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการเพื่อพิจารณาอนุมัติ ❍ ไม่เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการเพื่อพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... **<u>2. ความเห็นกรรมการสวัสดิการ</u>** ❍ เห็นชอบตามความเห็นผู้จัดการ ❍ ไม่เห็นชอบตามความเห็นผู้จัดการ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	❍ เสนอคณะกรรมการสวัสดิการ ครั้งที่..... ในวันที่..... มีมติ ❍ อนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ จำนวน.....บาท ❍ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... **<u>กรณีต้องเสนอคณะกรรมการดำเนินการ</u>** ❍ เสนอคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... ในวันที่..... มีมติ ❍ อนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ จำนวน.....บาท ❍ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....