



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

ลงวันที่.....

เวลา.....น.

คำขอรับสวัสดิการสมาชิกที่เกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการสวัสดิการ

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง/สังกัด.....อายุของสมาชิก.....ปี.....เดือน

หมายเลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับสวัสดิการ ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยทุนสวัสดิการ และการจัดสวัสดิการ การสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2569 หมวด 2 ซึ่งข้าพเจ้าได้เกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนดเมื่อวันที่..... พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาคำสั่งเกษียณอายุราชการ หรือสำเนาคำสั่งให้เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
3. สำเนานำบัญชีธนาคารกรุงไทยของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

หมายเหตุ

1. สมาชิกผู้มีสิทธิขอรับสวัสดิการสมาชิกที่เกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนดต้องมีสภาพเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์อยู่ในวันที่สมาชิคนั้นเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด และ ต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า 10 ปีเศษของปีถ้าถึง 180 วัน ให้นับเป็น 1 ปี ถ้าต่ำกว่านั้นให้ปัดทิ้ง โดยสหกรณ์จะจ่ายสวัสดิการเพียงครั้งเดียว โดยมีรายละเอียดดังนี้

- อายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 10-15 ปี ได้รับ 6,000 บาท
- อายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 16-20 ปี ได้รับ 8,000 บาท
- อายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 21-25 ปี ได้รับ 10,000 บาท
- อายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 26-30 ปี ได้รับ 12,000 บาท

2. สมาชิกต้องยื่นแสดงความจำนงขอรับเงินสวัสดิการต่อสหกรณ์ภายใน 180 วัน นับตั้งแต่วันที่เกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์ไม่ขอรับเงินสวัสดิการนี้

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
1. ความเห็นผู้จัดการ ☐ เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการเพื่อพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการเพื่อพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... 2. ความเห็นกรรมการสวัสดิการ ☐ เห็นชอบตามความเห็นผู้จัดการ ☐ ไม่เห็นชอบตามความเห็นผู้จัดการ เนื่องจาก..... พันตำรวจโทหญิง (สุนทรี ศรีบุญปน) กรรมการสวัสดิการ สอ.ตร.ภ.5 วันที่.....	☐ เสนอคณะกรรมการสวัสดิการ ครั้งที่..... ในวันที่..... มีมติ ☐ อนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ จำนวน.....บาท ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... กรณีต้องเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ☐ เสนอคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... ในวันที่..... มีมติ ☐ อนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ จำนวน.....บาท ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....