



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.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกผู้อาวุโสสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....อายุของสมาชิก.....ปี.....วัน

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของสมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับสวัสดิการ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. ผลการตรวจรับเอกสาร

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารไม่ครบถ้วน และไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

2. ผู้ขอรับสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกผู้อาวุโส เป็นสมาชิกสหกรณ์เมื่อวันที่.....
อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน รวมวันที่มีอายุครบถึงวันที่ยื่นคำขอ.....วัน

3. สมาชิกยื่นเอกสารผ่านทาง

- ด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด วันที่.....
- ทางไปรษณีย์ ประทับตราวันที่..... พสดุเลขที่.....
- ทางขนส่งเอกชน ประทับตราวันที่..... พสดุเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับเอกสาร
(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการ ครั้งที่.....ในวันที่.....
มีมติ อนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกผู้อาวุโส จำนวน.....บาท
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....