



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

ลงวันที่.....

เวลา.....น.

คำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด หรือผู้สมรสแต่ไม่มีบุตร

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/สังกัด.....

ทะเบียนสมาชิกที่.....อายุ.....ปี.....เดือน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....ID LINE :

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด หรือผู้สมรสแต่ไม่มีบุตร ตามระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วยทุนสวัสดิการสมาชิก และการจัดสวัสดิการ การสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2568 หมวด 3 พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

☐ กรณีโสด แนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ กรณีสมรสแต่ไม่มีบุตร แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาทะเบียนสมรส และสำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ กรณีหย่า หรือหย่าร้างแต่ไม่มีบุตร แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาใบหย่า หรือสำเนาอื่น ๆ เพื่อแสดงถึงการเป็นหย่า และสำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

หมายเหตุ 1. ผู้ขอรับสวัสดิการต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่น้อยกว่า 1 ปี และเมื่อใช้สิทธิแล้วต้องเว้นระยะเวลา 5 ปี จึงจะขอใช้สิทธิใหม่ได้ และขอใช้สิทธิได้ไม่เกินอายุ 60 ปีบริบูรณ์

2. ผู้ขอรับสวัสดิการต้องไม่เคยได้รับทุนการศึกษาบุตรของสหกรณ์

3. การจ่ายสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสดหรือผู้สมรสแต่ไม่มีบุตร ไม่เกินปีละ 20 ราย รายละไม่เกิน 2,000 บาทต่อปี

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/สังกัด.....

ขอรับรองว่า.....มีสถานภาพทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรสแต่ไม่มีบุตร ☐ หย่า หรือหย่าร้างแต่ไม่มีบุตร เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้บังคับบัญชาผู้เป็นหัวหน้าหน่วยงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ผลการตรวจรับเอกสาร

☐ เอกสารครบถ้วน/ถูกต้อง รับคำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด หรือผู้สมรสแต่ไม่มีบุตร พร้อมแนบเอกสารประกอบไว้เพื่อดำเนินการต่อไป

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

2. ผู้ขอรับสวัสดิการเป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อวันที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

4. สมาชิกยื่นเอกสารผ่านช่องทาง

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

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

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร/รับเอกสาร

(.....)

วันที่.....

ผู้อนุมัติ

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

มีมติ ☐ อนุมัติสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด หรือผู้สมรสแต่ไม่มีบุตร จำนวน.....บาท

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....