



คำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกที่เกษียณอายุราชการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

วันที่.....

เรียนประธานกรรมการหรือผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์(มือถือ)..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการฯนี้และขอให้ข้อมูลเพิ่มเติม
ดังนี้ ลาออกจากราชการ อายุครบหรือ 60 ปีขึ้นไป
 เกษียณอายุราชการ อายุครบหรือ 60 ปีขึ้นไป
 เกษียณอายุราชการ อายุครบ 70 ปี
 เกษียณอายุราชการ อายุครบ 80 ปี
 เกษียณอายุราชการ อายุตั้งแต่ 80 ปีขึ้นไป

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้าขอรับ เงินสด โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์
.....

หมายเหตุสมาชิกคนหนึ่งๆ มีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ จำนวนเงินสวัสดิการตามอายุการเป็นสมาชิก จำนวนตั้งแต่ 1,000 - 10,000 บาทหรือมากกว่าเมื่ออายุเกิน 80 ปียื่นขอรับสวัสดิการภายในไม่เกิน 90 วันนับจากวันเข้าเกณฑ์ตามระเบียบ

สำหรับเจ้าหน้าที่
ตรวจสอบแล้ว
 อายุการเป็นสมาชิก..... ปี
 อายุสมาชิก.....ปี
 ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนด
 เอกสารหลักฐานครบถ้วน
 รับสวัสดิการ.....บาท
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....

สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ
วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ
1. แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกที่เกษียณอายุราชการ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการบำนาญ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน