



ใบคำขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบ
เนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

- กรณีสมาชิกสมทบเสียชีวิต กรณีสมาชิกสมทบทุพพลภาพ กรณีสมาชิกสมทบบาดเจ็บสาหัส

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินสวัสดิการดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สมาชิกสมทบบมีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการตามอำนาจหน้าที่รับผิดชอบหรือตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยราชการ จนได้รับอันตราย หรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถประกอบอาชีพใด ๆ และต้องใช้เวลารักษาหรือประกอบกรณียกิจตามปกติไม่ได้ไม่น้อยกว่า 30 วัน ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรมหรือได้รับอันตรายจนถึงทุพพลภาพหรือบาดเจ็บสาหัส

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ตรวจสอบแล้ว	
<input type="checkbox"/> อายุการเป็นสมาชิก.....ปี	
<input type="checkbox"/> ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา	
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง	
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ	
วันที่.....	

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
()

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ
2. หนังสือนำส่งจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานที่สมาชิกสมทบสังกัด
3. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต) หรือหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลว่าทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสโดยเข้ารับการรักษาพยาบาลไม่น้อยกว่า 30 วัน
4. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานที่สมาชิกสมทบสังกัดหรือหลักฐานอื่นใดอันเชื่อได้ว่าสมาชิกถึงแก่กรรม ทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสนั้นเนื่องมาจากปฏิบัติหน้าที่ราชการแล้วแต่กรณี หรือคำสั่งให้ไปปฏิบัติงาน
5. รูปถ่ายสมาชิกสมทบที่ได้รับบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สมาชิกสมทบ
7. สำเนาทะเบียนบ้าน สมาชิกสมทบ

ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900