



ใบคำขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบ
เนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกสมทบเลขที่.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

กรณีสมาชิกสมทบถึงแก่กรรม กรณีสมาชิกสมทบทุพพลภาพ กรณีสมาชิกสมทบบาดเจ็บสาหัส
ชื่อสมาชิกสมทบเสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสมทบเลขที่.....

ผู้ขอรับสวัสดิการเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ผู้แทนสมาชิก อื่นๆ.....

กรณีที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์เมื่อได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินสวัสดิการดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

เงื่อนไขการขอรับสวัสดิการ : สมาชิกสมทรมีสติขอรับสวัสดิการนี้ต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการตามอำนาจหน้าที่รับผิดชอบหรือตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยราชการ จนได้รับอันตราย หรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถประกอบอาชีพใด ๆ และต้องใช้เวลารักษาต่อเนื่องตั้งแต่ 20 วันขึ้นไป หรือเจ็บป่วยซึ่งไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ ตั้งแต่ 20 วันขึ้นไป ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรมหรือได้รับอันตรายจนถึงทุพพลภาพหรือบาดเจ็บสาหัส

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
 ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
 ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา.....วัน
 เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกสมทบเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ
2. หนังสือนำส่งจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานที่สมาชิกสมทบสังกัด
3. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีถึงแก่กรรม) หรือหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลว่าทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสโดยเข้ารับการรักษาพยาบาลไม่น้อยกว่า 20 วันขึ้นไป
4. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานที่สมาชิกสมทบสังกัดหรือหลักฐานอื่นใดอันเชื่อได้ว่าสมาชิกถึงแก่กรรม หรือทุพพลภาพ หรือบาดเจ็บสาหัสนั้นเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการแล้วแต่กรณี หรือคำสั่งให้ไปปฏิบัติงาน
5. รูปถ่ายสมาชิกสมทบที่ได้รับบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สมาชิกสมทบ
7. สำเนาทะเบียนบ้าน สมาชิกสมทบ

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

หมายเหตุ : ไม่สามารถยื่นขอรับสวัสดิการผ่านช่องทางเว็บไซต์สหกรณ์ หรือ Application Forest COOP ได้