



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี จำกัด
ใบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี จำกัด

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

หน่วยงานที่สังกัด คณะ/สำนัก/สถาบัน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

ปัจจุบันเป็นสมาชิกสหกรณ์ประเภท ☐ สามัญ เลขที่ ☐ สมทบ เลขที่

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก.....

เป็นจำนวนเงินบาท โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานอื่นประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏภายหลังว่าข้อความข้างต้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดทันทีที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์

โปรดแนบเอกสารประกอบตามรายละเอียดหน้า 2

ลงชื่อผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

ส่วนนี้เฉพาะผู้ขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงาน..... ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า

ณ ขณะนี้ ผู้ยื่นคำร้อง เป็นผู้ที่ยังไม่มีสามีหรือภรรยาจริง

ลงชื่อ
(.....)

สำหรับสหกรณ์

รายละเอียดหลักเกณฑ์และเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

ที่	สวัสดิการสมาชิก	จำนวนเงิน	หลักเกณฑ์	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ
1	ทุพพลภาพ ถาวรสิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะและ/ หรือสูญเสียสายตา	ครั้งเดียว 60,000 บาท	- ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
		ข้างละ 30,000 บาท	- สูญเสียอวัยวะและ/หรือสูญเสียสายตา - ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ตกเป็นบุคคล ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ให้ความเห็น ว่าเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
2	รับขวัญทายาทใหม่	ครั้งละ 1,000 บาท	- ชำระค่าหุ้नอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 เดือน - ต่อครอบครัว - ภายใน 120 วันนับจากวันคลอด	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาใบสูติบัตร ☐ สำเนาทะเบียนสมรส/เอกสาร รับรองบุตรตามกฎหมาย
3	เสียชีวิต	24,000 – 300,000 บาท หักเงินวันเกิดที่รับไปแล้ว	- จ่ายตามอายุการเป็นสมาชิก - คู่สมรสได้รับ 1/4 ของสิทธิสมาชิก - ภายใน 120 วัน หลังจากเสียชีวิต	ผู้รับโอนผลประโยชน์เตรียมเอกสาร ดังนี้ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้เสียชีวิตและผู้รับโอนผลประโยชน์ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับคำว่า “ตาย”) และของผู้รับ โอนผลประโยชน์ ☐ สำเนาใบมรณบัตร และ/หรือสำเนา หนังสือรับรองการตาย ☐ สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)
4	ประสบสาธารณภัย	สูงสุดไม่เกินรายละเอียด 30,000 บาท	- สมาชิกต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียน บ้านที่ประสบสาธารณภัย - ชำระค่าหุ้नอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 เดือน - พิจารณาหลักเกณฑ์ตามประกาศของสหกรณ์	* ตามประกาศของสหกรณ์
5	สมรส	ครั้งเดียว 1,000 บาท	- ชำระค่าหุ้�อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 เดือน - จดทะเบียนสมรสตามกฎหมาย - ภายใน 120 วัน หลังจดทะเบียนสมรส	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
6	สำเร็จการศึกษา	1,000 – 3,000 บาท ระดับการศึกษาละ 1 ครั้ง	- ชำระค่าหุ้�อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 เดือน - ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษา	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาหลักฐานแสดงผลการสำเร็จ การศึกษา
7	โสด	ครั้งเดียว 3,000 บาท	- เป็นผู้ที่ยังไม่มีสามีหรือภรรยา - ชำระค่าหุ้�อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 เดือน - อายุครบ 55 ปี บริบูรณ์ แต่ไม่ถึง 56 ปี	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)
8	ชดเชยสมาชิกที่เข้า รักษาพยาบาลเป็น คนไข้ใน	ครั้งละ 300 – 9,000 บาท	- เป็นคนไข้ใน ไม่น้อยกว่า 3 คืน สูงสุด 30 คืน/ครั้ง - ภายใน 120 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินและสำเนาที่ โรงพยาบาลประทับตรารับรอง หรือสำเนาหลักฐานจาก สถานพยาบาลที่รับรองการเข้ารับ การรักษาพยาบาลประเภท คนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน
9	ค่าพวงหรีดหรือ ค่าพิธีกรรมตามศาสนา *เฉพาะสมาชิกที่ไม่ได้แจ้ง ประชาสัมพันธ์ข่าวกับทาง มหาวิทยาลัยฯ เท่านั้น หากแจ้งประชาสัมพันธ์ สหกรณ์ฯ จะนำเข้าบัญชีของ สมาชิกให้โดยไม่ต้องยื่น ใบคำร้อง	ไม่เกิน 1,000 บาท	- สมาชิก คู่สมรส บิดา มารดาของสมาชิกถึงแก่กรรม - ภายใน 120 วัน หลังจากเสียชีวิต	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้จัดการศพ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับคำว่า “ตาย”) ☐ สำเนาใบมรณบัตร และ/หรือสำเนา หนังสือรับรองการตาย ☐ สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)

กรณีสมาชิกสมทบ จะได้รับเงินสวัสดิการลำดับที่ 1-8 นี้ถึงหนึ่งของสิทธิสมาชิก