



แบบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกอายุครบ 90 ปี

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกอายุครบ 90 ปี

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

ด้วยข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่ หมู่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทรเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
เลขทะเบียนสังกัด/หน่วย อำเภอจังหวัดสุรินทร์ เกิดวันที่ เดือน
พ.ศ. รวมอายุ ปี และสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.รวมอายุการเป็นสมาชิก
..... ปี เดือน (ไม่น้อยกว่า 20 ปี)

ดังนั้นจึงขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกอายุครบ 90 ปี ตามระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว
พ.ศ. 25.....จำนวน.....บาท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้โอนเข้าเงินฝากสหกรณ์หมายเลขบัญชี
..... จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

หมายเหตุ สมาชิกยื่นสวัสดิการภายในวันที่ 5 ของเดือน โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ทั่วไปของสมาชิกทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป
กรณีตรงกับวันหยุดทำการ จะโอนในวันทำการแรกของสัปดาห์ถัดไป

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบ สมาชิกท่านนี้เป็นสมาชิก เมื่อวันที่ เดือนพ.ศ. รวมอายุการเป็นสมาชิก
..... ปี มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 25..... เป็นจำนวนเงิน
..... บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(น.ส.เวธกา เจริมทอง)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(น.ส.วิภาพร วรรณมานุสสัย)

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ
(นายคำพอง มั่นจิต)
ผู้อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2569
ฯลฯ

หมวด 17

สวัสดิการสมาชิกอายุครบ 90 ปี

ข้อ 52 สมาชิกที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสมาชิกอายุครบ 90 ปีต้องเป็นสมาชิกผู้มีอายุ 90 ปีบริบูรณ์นับตั้งแต่วันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ และต้องมีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์

ข้อ 53 เงินสวัสดิการกรณีสมาชิกอายุครบ 90 ปี ต้องเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 20 ปี จ่ายให้แก่สมาชิกเพียงครั้งเดียว จำนวน 50,000 บาท

ข้อ 54 ให้สมาชิกผู้มีสิทธิได้รับเงินตามข้อ 52 แจ้งเป็นหนังสือพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านหรือหลักฐานอื่นใดที่จำเป็นถึงคณะกรรมการเพื่อพิจารณา ภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่อายุ 90 ปีบริบูรณ์ กรณีเกินกำหนด 90 วัน สหกรณ์จะจ่ายกึ่งหนึ่งของสวัสดิการนั้น ๆ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 365 วัน

ข้อ 55 ให้ประธานกรรมการมีอำนาจอนุมัติและเสนอรายงานการจ่ายสวัสดิการต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา ตามข้อ 53 ตามลำดับคำร้องที่ยื่นขอรับเงินและต้องให้ผู้รับเงินทำหลักฐานการรับเงินไว้ให้แก่สหกรณ์