



คืนสหกรณ์

ข้าพเจ้า.....

สมาชิกเลขที่.....มีความประสงค์ขอยื่นรับทุน ดังนี้

ยื่นขอรับทุนสวัสดิการ ดังนี้

- ☐ 1. เพื่อการรักษาพยาบาล
- ผู้ป่วยใน (นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล)
- ผู้ป่วยนอก (อุบัติเหตุ)
- ☐ 2. สงเคราะห์ศพ ○ บิดา ○ มารดา
- ☐ 3. กรณีถึงแก่กรรม ○ คู่สมรส ○ บุตร (อายุไม่เกิน 25 ปี)
- ☐ 4. กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม
- ☐ 5. เงินช่วยเหลือสมาชิกถึงแก่กรรมเบื้องต้น (3,000.-บาท)
- ☐ 6. กรณีประสบภัยพิบัติ ○ อุทกภัย ○ วาตภัย ○ อัคคีภัย
- ☐ 7. ทุพพลภาพ ○ สมาชิก ○ คู่สมรส ○ บุตร (อายุไม่เกิน 25 ปี)

ลงชื่อ.....สมาชิก/ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

วันที่.....เวลา.....น.



คืนสมาชิก

ยื่นขอรับทุนสวัสดิการ ดังนี้

- ☐ 1. เพื่อการรักษาพยาบาล
- ผู้ป่วยใน (นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล)
- ผู้ป่วยนอก (อุบัติเหตุ)
- ☐ 2. สงเคราะห์ศพ ○ บิดา ○ มารดา
- ☐ 3. กรณีถึงแก่กรรม ○ คู่สมรส ○ บุตร (อายุไม่เกิน 25 ปี)
- ☐ 4. กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม
- ☐ 5. เงินช่วยเหลือสมาชิกถึงแก่กรรมเบื้องต้น (3,000.-บาท)
- ☐ 6. กรณีประสบภัยพิบัติ ○ อุทกภัย ○ วาตภัย ○ อัคคีภัย
- ☐ 7. ทุพพลภาพ ○ สมาชิก ○ คู่สมรส ○ บุตร (อายุไม่เกิน 25 ปี)

ลงชื่อ.....สมาชิก/ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

วันที่.....เวลา.....น.



สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพไทย จำกัด

1873 ถ.พระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร.0 2256 4081 โทรสาร.0 2250 1318

แบบคำขอรับทุนสวัสดิการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการ ดังนี้

กรุณาทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องสวัสดิการที่ประสงค์จะยื่นขอรับทุนสวัสดิการเพียง 1 สวัสดิการเท่านั้น

☐ 1. สวัสดิการสมาชิกเพื่อการสงเคราะห์ศพ

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส

☐ บุตร(อายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์)

กรณีบิดา/มารดาถึงแก่กรรม

☐ ข้าพเจ้าไม่มีพี่/น้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มีข้าพเจ้าเพียงคนเดียวเท่านั้นในการยื่นขอรับสวัสดิการ

☐ ข้าพเจ้ามีพี่/น้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ซึ่งพี่/น้องของข้าพเจ้าประสงค์ให้ข้าพเจ้าเป็นคนยื่น

สวัสดิการเพียงคนเดียวเท่านั้น ทั้งนี้ได้แนบเอกสารของพี่/น้องมาประกอบในการขอรับสวัสดิการในครั้งนี้

ผู้ถึงแก่กรรมชื่อ (ด.ช./ด.ญ/นาย/นาง/นางสาว).....

☐ 2. สวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม สมาชิกถึงแก่กรรมชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขสมาชิก.....สังกัด.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

☐ 3. สวัสดิการร่วมทำบุญเบื้องต้น 3,000.- บาท(สามพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า(ด.ช./ด.ญ/นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมเป็น

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ พี่/น้อง ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขสมาชิก.....สังกัด.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

เอกสารประกอบการยื่นขอรับทุนสวัสดิการ นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม

1.สวัสดิการสมาชิกเพื่อการสงเคราะห์ศพบิดา/มารดา, กรณีคู่สมรส/บุตร(อายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์) มีอายุสมาชิก 1 ปีขึ้นไป (ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน)	2.สวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม (ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน)	3.สวัสดิการร่วมทำบุญเบื้องต้น 3,000.- บาท (ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายในระยะเวลา 15 วัน)
-สำเนาบัตรประชาชน ถ่ายเฉพาะด้านหน้าบัตร -สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ ถ่ายด้านหน้าและด้านหลังบัตร -สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก) -สำเนาใบมรณบัตร (ผู้ถึงแก่กรรม) -สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรมที่มีการ ประทับตรา คำว่าตาย จากทางราชการ -สำเนาใบทะเบียนสมรสของสมาชิก (กรณียื่นคู่สมรสถึงแก่กรรม) -สำเนาใบสูติบัตรบุตร (กรณีนามสกุลบุตรไม่ตรงกับสมาชิก) -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล สมาชิก,บิดามารดา,คู่สมรส,บุตร (ถ้ามี)	-สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม) -สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ที่มีการ ประทับตราคำว่าตาย จากทางราชการ -สำเนาใบมรณบัตร (สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม) -สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับโอนประโยชน์) -สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับโอนประโยชน์) -สำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ หรือ ธนาคารอื่น (ผู้รับโอนประโยชน์) -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ผู้รับโอนประโยชน์ (ถ้ามี)	-สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม) -สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ที่มีการ ประทับตราคำว่าตาย จากทางราชการ -สำเนาใบมรณบัตร (สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม) -สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ) -สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ) -สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีมีคู่สมรส) -สำเนาใบเสร็จค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับฉาปนกิจศพผู้ถึงแก่กรรม (ถ้ามี) -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้ขอรับทุนสวัสดิการ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตามระเบียบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)