



**แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครุนนทบุรี จำกัด**

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย /นาง/นางสาว..... เลขสมาชิก.....สังกัด.....

ประสบอุบัติเหตุ .....

เป็นผู้ป่วย ( ) คนไข้ใน เข้ารับการรักษา โรงพยาบาล .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....รวมระยะเวลาการรักษา.....วัน

เป็นผู้ป่วย ( ) คนไข้นอก เข้ารับการรักษา โรงพยาบาล .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....รวมระยะเวลาการรักษา.....วัน

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครุนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ. 2561 พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.หลักฐานทางการแพทย์ เช่นใบรับรองแพทย์ ระบุอาการและระยะเวลาการรักษาที่ชัดเจน
- 3.สำเนานำบัญชีธนาคารกรุงศรีฯ / ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า ยินดีให้สหกรณ์ ฯ โอนเงินดังกล่าว เข้าบัญชี ธนาคาร.....ชื่อ .....

สาขา ..... เลขบัญชี ..... ตามเอกสารที่แนบมา

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

โทร.....

**เสนอ ประธาน ฯ ผ่าน ผู้จัดการสหกรณ์ ฯ**

**ฝ่ายอำนวยการ ฯ** ได้ตรวจสอบหลักฐาน เอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครุนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ.2561

..... 5.1 สมาชิกประสบอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษา โดยมีใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บได้รับเงินสงเคราะห์จำนวน 1,000 บาท

..... 5.2 สมาชิกประสบอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษา โดยมีใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บ และแพทย์ระบุให้มีการรักษาต่อเนื่องเกิน 7 วัน ได้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน 2,000 บาท

..... 5.3 สมาชิกประสบอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล(ผู้ป่วยใน)โดยมีใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ และต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล เกิน 7 วัน ได้รับเงินสงเคราะห์จำนวน 3,000 บาท

..... 5.4 สมาชิกประสบอุบัติเหตุสูญเสียอวัยวะของร่างกาย ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยมีใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ได้รับเงินสงเคราะห์จำนวน ไม่เกิน 5,000 บาท

- ( ) ขอรับเงินสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ( ) เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง  
( ) ไม่เคยใช้สิทธิมาก่อน ( ) ไม่เป็นผู้ผิคนัดชำระหนี้ ( ) ผิดนัดชำระหนี้

/...ทั้งนี้

ทั้งนี้ โดยโอนเข้าบัญชี สมาชิกสหกรณ์ ฯ ชื่อ .....

ธนาคาร.....สาขา ..... เลขบัญชี .....

(นางสาวสิริกร ปิยมาตย์)  
เจ้าหน้าที่ฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

(นางสาวรุจิวรรณ คลังนุช)  
รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด คนที่ 2  
และรักษาการตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

**ความเห็นผู้จัดการสหกรณ์ ฯ**

- ( ) อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....)
- ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายอริชาติ สวัสดิ์)  
รองประธานกรรมการคนที่ 1  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

**ความเห็นประธานกรรมการฯ**

- ( ) อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....)
- ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ดร. เอนก ล่วงสือ)  
ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ฝ่ายอำนวยการสวัสดิการสมาชิก	ฝ่ายข้อมูลและประมวลผล
แจ้ง การโอน วันที่ .....	ดำเนิน การโอน วันที่ .....
(นางสาวสิริกร ปิยมาตย์ ) เจ้าหน้าที่	(นางสาวพรรณศิริ พิสิฐวรพันธุ์) เจ้าหน้าที่