



แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี 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 ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ. 2561 พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.หลักฐานทางการแพทย์ เช่นใบรับรองแพทย์ ระบุอาการและระยะเวลาการรักษาที่ชัดเจน
- 3.สำเนาทันดับัญชีธนาคารกรุงศรีฯ / 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 ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี 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)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

(นางสาวปิยมาศ สุวรรณกุล)
รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ความเห็นผู้จัดการสหกรณ์ ฯ

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

(นายอิทธิชาติ สวัสดิ์)
รองประธานกรรมการคนที่ 1
ปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ความเห็นประธานกรรมการฯ

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

(ดร. เอนก ล่วงลือ)
ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ฝ่ายอำนวยการสวัสดิการสมาชิก	ฝ่ายข้อมูลและประมวลผล
แจ้ง การโอน วันที่	ดำเนินการโอน วันที่
(นางสาวสิริกร ปิยมาตย์) เจ้าหน้าที่	(นางประภาพร เหลืองทอง) เจ้าหน้าที่