

ใบคำขอเบิกสวัสดิการ

วันที่รับเอกสาร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

บริษัท.....สาขา.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์เบิกสวัสดิการ

- สวัสดิการเยี่ยมสมาชิกป่วย** นอนโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 คืนหรือพักรักษาตัวที่บ้านตั้งแต่ 5 วันขึ้นไป ขึ้นเอกสารภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล จำนวนเงิน 500 บาท
- สวัสดิการรับขวัญบุตรสมาชิก** ขึ้นเอกสารภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล จำนวนเงิน 500 บาท
- สวัสดิการการศพ บิดา/มารดา/สามี/ภรรยาและบุตรสมาชิก** ขึ้นเอกสารภายใน 30 วันนับจากวันที่เสียชีวิต จำนวนเงิน 500 บาท
- สวัสดิการการศพ สมาชิกเสียชีวิต** สหกรณ์มอบเงินแสดงความไว้อาลัยแก่สมาชิกที่เสียชีวิตจำนวน 2,500 บาท และค่าพวงหรีด 500 บาท รวม 3,000 บาท
- สวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ ได้แก่ อุทกภัย, วาทภัย, อัคคีภัย เป็นต้น** ตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง สูงสุดไม่เกิน 3,000 บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บุคคล

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

(.....)

\*สวัสดิการแต่ละประเภท เบิกได้ปีละ 1 ครั้ง (เว้นแต่สวัสดิการการศพ)

\*\*ขึ้นเอกสารวันที่ 1-10 ของเดือน ได้รับเงินในวันที่ 20 ของเดือน, ขึ้นเอกสารวันที่ 11-20 ของเดือน ได้รับเงินวันที่ 30/31 ของเดือน, ขึ้นเอกสารวันที่ 21-30/31 ของเดือน ได้รับเงินวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (กรณียื่นเอกสารหน้าเคาเตอร์ ได้รับเงินได้ทุกวันทำการ)

สวัสดิการ	เอกสารแนบ	หมายเหตุ
สวัสดิการเยี่ยมสมาชิกป่วย	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์	
สวัสดิการรับขวัญบุตรสมาชิก	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ / สำเนาใบสูติบัตร	*เพิ่มเติมเอกสารในกรณีภรรยาสมาชิกคลอดบุตร <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส / หนังสือรับรองบุตร
สวัสดิการการศพ บิดา/มารดา/ สามี/ภรรยาและบุตรสมาชิก	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก <input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณะบัตร	
สวัสดิการการศพ สมาชิก เสียชีวิต	<input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญแสดงสิทธิการรับเงินของทายาท หรือผู้รับผลประโยชน์ <input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณะบัตรของสมาชิก <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการ <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร	
สวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ประสบ ภัยพิบัติ ได้แก่ อุทกภัย, วาทภัย, อัคคีภัย เป็นต้น	<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจากราชการ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายความเสียหาย (ควรถ่ายให้เห็นเลขที่บ้านที่เกิดเหตุด้วย) <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร	* เป็นบ้านที่สมาชิกพักอาศัยอยู่จริงเท่านั้น ** เพิ่มเติมเอกสารในกรณีสมาชิกเป็นผู้อาศัย หรือเป็นบ้านเช่า <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจากเจ้าบ้านว่าสมาชิกอาศัยอยู่จริง <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าบ้าน