



หนังสือขอรับเงินทุนสวัสดิการแก่สมาชิกที่สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการแก่สมาชิกที่สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หนังสือรับรองแพทย์แผนปัจจุบันแสดงถึงการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ฉบับจริง) จำนวน 1 ฉบับ
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ (ที่ไม่หมดอายุ) จำนวน 1 ฉบับ
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 4. ภาพถ่ายสีให้เห็นใบหน้าและอวัยวะที่สูญเสียของสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

เลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....จังหวัดลพบุรี

ได้สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจาก.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการแก่สมาชิกที่สูญเสียอวัยวะ

หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือถึงแก่กรรม ตามระเบียบฯ ข้อ 6. (1) - (7) ให้จ่ายเงินทุนสวัสดิการตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(1) เสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้า ข้างใดข้างหนึ่ง	ให้จ่ายเงิน	25,000	บาท
(2) เสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้า ทั้งสองข้าง	ให้จ่ายเงิน	50,000	บาท
(3) เสียแขนหรือขาหรือมือหรือเท้า ข้างใดข้างหนึ่ง	ให้จ่ายเงิน	50,000	บาท
(4) เสียแขนหรือขาหรือมือหรือเท้า ทั้งสองข้าง	ให้จ่ายเงิน	100,000	บาท
(5) ตาบอดหนึ่งข้าง	ให้จ่ายเงิน	50,000	บาท
(6) ตาบอดทั้งสองข้าง	ให้จ่ายเงิน	100,000	บาท
(7) ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	ให้จ่ายเงิน	120,000	บาท

เว้นแต่สมาชิกรายใดที่สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ก่อนวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2562

ให้สหกรณ์จ่ายเงินกองทุนสวัสดิการให้แก่สมาชิกผู้มีสิทธิ์ได้รับตามระเบียบและหลักเกณฑ์เดิม ข้อ 6. (1) - (7) ให้จ่ายเงินทุนสวัสดิการ ดังนี้

(1) เสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้า ข้างใดข้างหนึ่ง	ให้จ่ายเงิน	37,500	บาท
(2) เสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้า ทั้งสองข้าง	ให้จ่ายเงิน	75,000	บาท
(3) เสียแขนหรือขาหรือมือหรือเท้า ข้างใดข้างหนึ่ง	ให้จ่ายเงิน	75,000	บาท
(4) เสียแขนหรือขาหรือมือหรือเท้า ทั้งสองข้าง	ให้จ่ายเงิน	150,000	บาท
(5) ตาบอดหนึ่งข้าง	ให้จ่ายเงิน	75,000	บาท
(6) ตาบอดทั้งสองข้าง	ให้จ่ายเงิน	150,000	บาท
(7) ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	ให้จ่ายเงิน	150,000	บาท

จึงขอส่งเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเรียนมาพร้อมหนังสือนี้ เพื่อพิจารณาตามความประสงค์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

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

เสนอ ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วปรากฏว่า นาย/นาง/นางสาว.....
มีสิทธิได้รับเงินกองทุนสวัสดิการแก่สมาชิกที่สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือถึงแก่กรรม พ.ศ.2562 ข้อ 6. (....)
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

.....เจ้าหน้าที่
...../...../.....

อนุมัติ

.....ผู้ช่วยผู้จัดการ
...../...../.....

.....
...../...../.....

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

.....ผู้จัดการ
...../...../.....