

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง สมาชิกสหกรณ์ เสียชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบมรณบัตร / สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิตประทับตรา “ตาย” 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการของผู้ขอรับเงิน 1 ฉบับ

ด้วย (ผู้เสียชีวิต) นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด เลขทะเบียน.....สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วนั้น

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีสิทธิ์รับเงินตามระเบียบจึงเรียนมาขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เสนอ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ผู้เสียชีวิต มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯงวด มีสิทธิ์รับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์ศพ.....บาท เห็นควร อนุมัติจ่ายเงินตามสิทธิ มอบหมายทนายผู้เสียชีวิต ลงชื่อ..... (.....)	เสนอ ผู้จัดการ เห็นควรอนุมัติตามเสนอ ลงชื่อ..... (นายวิทยา เห่งหลี่)
ความเห็นผู้จัดการ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ สาเหตุ..... ลงชื่อ..... (ผู้จัดการ) (.....)	



เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน

เอกสารของผู้เสียชีวิต ถ่ายสำเนาอย่างละ 4 ฉบับ ดังนี้

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกัน ที่มีการจำหน่าย “ตาย”
5. ใบรายงานแพทย์กรณีเสียชีวิตและศพพลภาพ

กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ใช้เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

1. สำเนารายงานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่รับรองสำเนาถูกต้อง โดยพนักงานสอบสวนเจ้าของคดี
2. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ ที่รับรองสำเนาถูกต้อง โดยพนักงานสอบสวนเจ้าของคดี (ด้านหน้าและด้านหลัง)

เอกสารของผู้รับประโยชน์ ถ่ายสำเนาอย่างละ 4 ฉบับ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับประโยชน์ทุกคน (กรณีผู้รับประโยชน์บรรลุนิติภาวะ)
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกคน
3. สำเนาหน้าสมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทยของผู้รับประโยชน์ทุกคน
4. สำเนาสูติบัตรของผู้รับประโยชน์ที่เป็นผู้เยาว์ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองของผู้รับประโยชน์ (กรณีผู้รับประโยชน์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
5. สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีผู้รับประโยชน์เป็นชาวต่างประเทศ)
6. คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (กรณีมิได้ระบุผู้รับประโยชน์)

หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ จะต้องมีการรับรองสำเนาทุกครั้ง โดยเจ้าของเอกสาร หรือทนายโดยธรรม หรือผู้มีสิทธิตามกฎหมาย

ระเบียบว่าด้วยสวัสดิการสมาชิกและทุนสาธารณะประโยชน์ พ.ศ. 2563

หมวดที่ 4 สวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์เกี่ยวกับศพ และอุบัติเหตุ

ข้อ 25 สหกรณ์ กำหนดเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้มี 2 ประเภท คือ

- (1) เงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ
- (2) เงินสงเคราะห์เนื่องจากประสบอุบัติเหตุและสูญเสียอวัยวะ

ข้อ 26 ทุนสวัสดิการสมาชิก ให้จัดสรรจากกำไรสุทธิประจำปีหรืองบประมาณประจำปี เพื่อสะสมไว้เป็นทุนสวัสดิการสมาชิกส่วนวิธีการ สหกรณ์จะดำเนินการเอง และหรือจะทำประกันกับบริษัทประกันชีวิตก็ได้

ข้อ 27 หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพสมาชิก มีดังนี้

- | | |
|---|---|
| (1) อายุการเป็นสมาชิกไม่เกิน 60 เดือน | จ่ายรายละเอียด 10,000.- บาท (ไม่เกิน 5 ปี) |
| (2) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 60 เดือน ถึง 120 เดือน | จ่ายรายละเอียด 20,000.- บาท (เกินกว่า 5 – 10 ปี) |
| (3) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 120 เดือน ถึง 180 เดือน | จ่ายรายละเอียด 30,000.- บาท (เกินกว่า 10 – 15 ปี) |
| (4) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 180 เดือน ถึง 240 เดือน | จ่ายรายละเอียด 40,000.- บาท (เกินกว่า 15 – 20 ปี) |
| (5) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 240 เดือน | จ่ายรายละเอียด 50,000.- บาท (เกินกว่า 20 ปี) |

การนับอายุการเป็นสมาชิกให้นับเป็นเดือน เศษของเดือนให้นับเป็นหนึ่งเดือน และให้นับเฉพาะเวลาที่เป็นสมาชิกติดต่อกันครั้งสุดท้ายจนถึงวันเสียชีวิต

ข้อ 28 สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่บุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งเป็นผู้จัดการศพ ดังนี้

- (1) คู่สมรส , (2) บุตร , (3) บิดา มารดา , (4) บุคคลที่เกี่ยวข้องกับบุคคลในข้อ 28 (1) (2) (3) หรือคณะกรรมการดำเนินการ พร้อมทั้งแนบหลักฐานและเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาใบมรณบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” 2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับเงิน

ข้อ 29 เมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม ให้กรรมการดำเนินการ หรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิกภายในกำหนดเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่สมาชิกถึงแก่กรรมหากพ้นกำหนดนี้แล้ว ให้ทนายท หรือผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการขอยื่นอุทธรณ์เพื่อรับเงินสวัสดิการเป็นลายลักษณ์อักษร ชี้แจงสาเหตุเพื่อให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณา โดยต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่ครบกำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้น หากเลยเวลายื่นอุทธรณ์ดังกล่าวแล้วถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ 30 กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับศพตามหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ในข้อ 27

หนังสือให้ความยินยอม

ทำที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.)..... พร้อมผู้รับโอนประโยชน์ ของ
(นาย / นาง / น.ส.)..... เลขทะเบียน.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ผู้เสียชีวิต ซึ่งมีสิทธิรับเงินสวัสดิการ เงินค่าสินไหมประกันชีวิต
เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน บรรดาดอกเบี้ยและเงินตามภาระผูกพันอื่นๆ ที่มีอยู่ในสหกรณ์ตามหนังสือ
ตั้งผู้รับโอนประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด รับทราบภาระผูกพันของสมาชิกผู้เสียชีวิต ดังนี้

ภาระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ เป็นจำนวนเงินต้น.....บาท
ภาระค้ำประกัน

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |

ข้าพเจ้าผู้รับโอนประโยชน์ตามรายชื่อข้างล่างนี้ รับทราบ และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี
จำกัด นำเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินสวัสดิการ และเงินค่าสินไหมประกันชีวิต เพื่อหักชำระหนี้ตามภาระผูกพันก่อนเต็ม
จำนวนหนี้ รวมทั้งค่าธรรมเนียมสินไหมในอัตราร้อยละ 1 จากเงินสินไหมประกันชีวิตที่ได้รับ และโอนเงินคงเหลือเข้า
บัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามสิทธิ์ที่ได้รับ

1.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)	7.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)
2.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)	8.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)
3.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)	9.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)
4.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)	10.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)
5.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)	11.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)
6.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)	12.ลงชื่อ.....ผู้รับประโยชน์ (.....)