

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง สมาชิกสหกรณ์ เสียชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

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

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

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีสิทธิ์รับเงินตามระเบียบ  
 จึงเรียนมาขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบต่อไป

**ขอแสดงความนับถือ**

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 สมาชิกเลขทะเบียน.....

<b>เฉพาะเจ้าหน้าที่</b>	
<p><b>เสนอ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป</b>                  ผู้เสียชีวิต มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ .....งวด                  มีสิทธิรับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์ศพ.....บาท                  เห็นควร อนุมัติจ่ายเงินตามสิทธิ มอบทนายทนายผู้เสียชีวิต</p> <p>ลงชื่อ.....                  (.....)</p>	<p><b>เสนอ ผู้จัดการ</b>                  เห็นควรอนุมัติตามเสนอ</p> <p>ลงชื่อ.....                  ( นายวิทยา เห่งหลี )</p>
<b>ความเห็นผู้จัดการ</b>	
<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ      <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ      สาเหตุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้จัดการ )                  (.....)</p>	

## เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน

### เอกสารของผู้เสียชีวิต ถ่ายสำเนาอย่างละ 3 ฉบับ ดังนี้

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาหนังสือรับรองการตาย (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล) หรือประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (กรณีเสียชีวิตที่อื่น)
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกัน ที่มีการจำหน่าย “ตาย”

### กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ใช้เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

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

### เอกสารของผู้รับประโยชน์ ถ่ายสำเนาอย่างละ 3 ฉบับ ดังนี้

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

**หมายเหตุ :** เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ จะต้องมีการรับรองสำเนาทุกครั้ง โดยเจ้าของเอกสาร หรือทายาทโดยธรรม หรือผู้มีสิทธิตามกฎหมาย

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วย การใช้จ่ายเงินทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2564

### หมวดที่ 4 สวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์เกี่ยวกับศพ และประสบอุบัติเหตุ

ข้อ 21 สหกรณ์ กำหนดเงินสวัสดิการตามระเบียบในหมวดนี้มี 2 ประเภท คือ

- (1) เงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ
- (2) เงินสงเคราะห์เนื่องจากประสบอุบัติเหตุและสูญเสียอวัยวะ

ข้อ 22 สวัสดิการสมาชิก ให้จัดสรรจากกำไรสุทธิประจำปีหรืองบประมาณประจำปี เพื่อสะสมไว้เป็นสวัสดิการสมาชิก ส่วนวิธีการ สหกรณ์จะดำเนินการเองและหรือจะทำประกันกับบริษัทประกันชีวิตก็ได้

ข้อ 23 หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพสมาชิก มีดังนี้

- |   |                        |
|---|------------------------|
| (1) อายุการเป็นสมาชิกไม่เกิน 60 เดือน                 | จ่ายรายละ 10,000.- บาท |
| (2) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 60 เดือน ถึง 120 เดือน  | จ่ายรายละ 20,000.- บาท |
| (3) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 120 เดือน ถึง 180 เดือน | จ่ายรายละ 30,000.- บาท |
| (4) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 180 เดือน ถึง 240 เดือน | จ่ายรายละ 40,000.- บาท |
| (5) อายุการเป็นสมาชิกเกินกว่า 240 เดือน               | จ่ายรายละ 50,000.- บาท |

การนับอายุการเป็นสมาชิกให้นับเป็นเดือน เศษของเดือนให้นับเป็นหนึ่งเดือน และให้นับเฉพาะเวลาที่สมาชิกติดต่อกันครั้งสุดท้ายจนถึงวันเสียชีวิต

ข้อ 24 สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่บุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งเป็นผู้จัดการศพ ดังนี้

- |                |   |
|----------------|---|
| (1) คู่สมรส    | (2) บุตร  |
| (3) บิดา มารดา | (4) บุคคลที่เกี่ยวข้องกับบุคคลในข้อ 24 (1) (2) (3) หรือคณะกรรมการ |
- พร้อมทั้งแนบหลักฐานและเอกสาร ดังนี้
- (1) สำเนาใบมรณบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย”
  - (2) สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับเงิน

ข้อ 25 เมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม ให้กรรมการดำเนินการ หรือผู้มีสิทธิ รับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิกภายในกำหนดเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่สมาชิกถึงแก่กรรมหากพ้นกำหนดนี้แล้ว ให้ทายาท หรือผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการขอยื่นอุทธรณ์เพื่อรับเงินสวัสดิการเป็นลายลักษณ์อักษร ชี้แจงสาเหตุเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา โดยต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่กำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้น หากเลยเวลายื่นอุทธรณ์ดังกล่าวแล้วถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ 26 กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับศพตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อ 23

ระเบียบนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2564

# 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 (.....)