

แบบ สก. 3

สวัสดิการสงเคราะห์ศพ

แบบฟอร์มขอรับเงินสวัสดิการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

รับที่.....
วันที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

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

ด้วย (ผู้เสียชีวิต) นาย / นาง / นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน  ซึ่งเป็น  บิดา-มารดา  คู่สมรส  บุตร

ของ นาย/นาง/นางสาว..... เลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ..... รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วนั้น

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีสิทธิรับเงินตามระเบียบ

จึงเรียนมาขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เสนอ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สมาชิกเลขทะเบียน ณ วันที่ระเบียบบังคับใช้ <b>ไม่เกิน 32734</b> เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการตามระเบียบฯ 3,000.- บาท ลงชื่อ..... (.....)	เสนอ ผู้จัดการ เห็นควรอนุมัติตามเสนอ ลงชื่อ..... ( นายวิทยา เห่งหลี )
ความเห็นผู้จัดการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ สาเหตุ..... ลงชื่อ..... (ผู้จัดการ) (.....)	

ระเบียบว่าด้วยสวัสดิการสมาชิกและทุนสาธารณประโยชน์ พ.ศ. 2563

หมวดที่ 3

สวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์ศพบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก

- ข้อ 20 สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิกให้แก่สมาชิกคนใดคนหนึ่ง จำนวน 3,000.- บาท ต่อศพ ซึ่งบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะที่ถึงแก่กรรมต้องมีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์
- ข้อ 21 เมื่อบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกได้ถึงแก่กรรม ให้สมาชิกคนหนึ่งที่เป็นบุตรหรือ คู่สมรส หรือบิดา มารดา หรือคณะกรรมการ แจ้งเป็นหนังสือพร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสาร สำเนาใบมรณะบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” และบัตรประจำตัวของผู้รับเงิน ถึงคณะกรรมการดำเนินการ ภายในกำหนดเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร ของสมาชิกถึงแก่ความตาย หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สมาชิกขอยื่นอุทธรณ์เพื่อรับเงินสวัสดิการเป็นลายลักษณ์อักษร ชี้แจงสาเหตุเพื่อให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณา โดยต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่ครบกำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้น หากเลยเวลายื่นอุทธรณ์ดังกล่าวแล้วถือว่า สละสิทธิ์
- ข้อ 22 ทุนสวัสดิการนี้ให้จัดสรรจากกำไรสุทธิประจำปีหรืองบประมาณประจำปี เพื่อสะสมไว้เป็นทุนสวัสดิการสมาชิก
- ข้อ 23 ให้ผู้จัดการพิจารณาจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์ศพบิดามาร คู่สมรส และบุตรของสมาชิกให้เป็นไปตามระเบียบนี้ แล้วเสนอคณะกรรมการเพื่อทราบ
- ข้อ 24 สำหรับสมาชิกที่เข้ามาหลังจากระเบียบนี้บังคับใช้ไม่มีสิทธิ์เบิกสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์ศพบิดามารดา คู่สมรสและบุตรของสมาชิก

\*\*\*\*\*