



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารอำนวยการ 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กทม. 10330 โทรศัพท์ 0-2218-0555 โทรสาร 0-2214-4574, 02-2611-7411
Chulalongkorn University, Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok 10330 Tel : 0-2218-0555 Fax : 0-2214-4574, 02-2611-7411
http://www.savings.chula.ac.th E-mail: sav.coop@chula.ac.th

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

สังกัดคณะ/หน่วยงาน.....โทร.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกเพื่อ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้า

ยินยอมปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ ตลอดจนมติของสหกรณ์โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น.....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(สำหรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด)

ขอรับรองว่าเป็นโสดจริง
 ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ

(ลงชื่อ).....
ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น.....

<p>เรียน ผู้จัดการผ่านรองผู้จัดการ ตามที่..... เลขประจำตัวสมาชิก.....ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงิน สวัสดิการสมาชิกเพื่อ..... ฝ่ายทะเบียนสมาชิก ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบฯ จึงเห็นสมควรนำเสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก จำนวนเงิน.....บาท(.....)</p> <p>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก</p> <p>(ลงชื่อ)..... หัวหน้าฝ่ายทะเบียนสมาชิก</p> <p>(ลงชื่อ)..... รองผู้จัดการ</p>	<p>เรียน เற்றுญิก เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ</p> <p>เรียน ประธานกรรมการ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)..... ற்றுญิก</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติให้เบิกจ่ายได้แล้วนำแจ้งคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อทราบต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ</p>
---	---

ส่วนนี้สำหรับสมาชิกลงนาม

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานการรับเงินสวัสดิการสมาชิก โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์เลขที่
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสวัสดิการสมาชิก

รายละเอียดประกอบด้านหลัง

รายละเอียดหลักเกณฑ์และเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก (พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทุกครั้ง)

ที่	สวัสดิการสมาชิก	จำนวนเงิน	หลักเกณฑ์	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ
1	เงินทุนอุดหนุนการศึกษา * ทุนส่งเสริมการศึกษา	ตามประกาศของสหกรณ์	ระยะเวลาตามประกาศของสหกรณ์ ครอบครัวละ 1 ทุน	* ตามประกาศของสหกรณ์
	* ทุนเรียนดี	ตามประกาศของสหกรณ์	สำหรับบุตรของสมาชิก ที่มีผลการเรียนดีเยี่ยม ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาถึงระดับอุดมศึกษา	* ตามประกาศของสหกรณ์
2	เงินสวัสดิการการสำเร็จการศึกษา	รายละเอียด 1,000 บาท ต่อครั้ง	ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป ยื่นรับได้หลังจากได้รับพระราชทานปริญญาบัตร	<input type="radio"/> ใบแสดงผลการศึกษา และ <input type="radio"/> สำเนาใบปริญญาบัตร พร้อมแสดงฉบับจริง
3	เงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด	รายละเอียด 10,000 บาท	เมื่อมีอายุครบ 50 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึง 51 ปี	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมแสดงฉบับจริง <input type="radio"/> คำรับรองของกรรมการประจำเขต/ ผู้บังคับบัญชา
4	เงินสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกอาวุโส	61-69 ปี 8,400 บาท 70-79 ปี 9,600 บาท 80-89 ปี 10,800 บาท 90ปีขึ้นไป 13,200 บาท	1. เมื่อมีอายุครบ 61 ปีขึ้นไปมายื่นขอรับเงินครั้งแรก และสหกรณ์จ่ายให้เป็นรายปีจนกว่าจะถึงแก่กรรม 2. เมื่อถึงแก่กรรม สหกรณ์จะนำเงินสวัสดิการที่ได้รับ ไปแล้ว มาหักออกจากเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ในการขอรับเงินครั้งแรก
5	เงินสวัสดิการเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติธรรม	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่สิ้นสุด การปฏิบัติธรรม โดยปฏิบัติธรรมระยะเวลาติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 5 วัน 4 คืน	<input type="radio"/> สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติธรรม หรือ วุฒิบัตรจากวัดหรือสำนักฯ และ <input type="radio"/> หนังสืออนุญาตเข้ารับการปฏิบัติธรรมจากคณะ/ หน่วยงาน
6	เงินสวัสดิการมงคลสมรส	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่ จดทะเบียนสมรส	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส และใบสำคัญการสมรส พร้อมแสดงฉบับจริง
7	เงินสวัสดิการรับขวัญทายาทใหม่	ครอบครัวละ 1,000 บาท ต่อครั้ง	ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่คลอด	<input type="radio"/> สำเนาใบสูติบัตร <input type="radio"/> เอกสารรับรองบุตรตามกฎหมาย/ ทะเบียนสมรส
8	เงินสวัสดิการเพื่อประกอบพิธีอัญญา	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับจากวันที่เดินทางกลับฯ	<input type="radio"/> สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลา หรือ หลักฐานแสดงว่าได้เดินทางไปพิธีอัญญา
9	เงินสวัสดิการเพื่อการอุปสมบท	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับจากวันที่ลาสิกขาบท	<input type="radio"/> สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลาอุปสมบท ตามระเบียบราชการ และ <input type="radio"/> สำเนาใบสุทธิที่แสดงว่าได้อุปสมบท
10	เงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก	ตั้งแต่ 10,000 บาท สูงสุด 35,000 บาท	ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่พ้นจากหน้าที่งานประจำ	<input type="radio"/> สำเนาคำสั่งหรือประกาศให้ลาออกจาก ราชการหรืองานประจำ
11	เงินสวัสดิการรักษาพยาบาล	ตั้งแต่ 1,200 บาท สูงสุด 12,000 บาท	เป็นคนไข้ใน ไม่น้อยกว่า 3 คืน ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล	<input type="radio"/> สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล หรือ หลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการ เป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน
12	เงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพบิดามารดา	เป็นเงิน 10,000 บาท	สมาชิกคนหนึ่งหรือหลายคนที่เป็นบุตร ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม	<input type="radio"/> สำเนาใบมรณบัตร <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก <input type="radio"/> กรณีนามสกุลไม่ตรงกับบิดามารดา ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม
13	เงินสงเคราะห์สมาชิกทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	เป็นเงิน 100,000 บาท	กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก <input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....
		เป็นเงิน 50,000 บาท	กรณีสูญเสียอวัยวะ และ/หรือ สูญเสียสายตา ภายใน 180 วัน นับตั้งแต่วันที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง ผู้อนุบาล สูญเสียอวัยวะ และ/หรือ สูญเสียสายตา	
14	เงินสงเคราะห์สมาชิกประสบสาธารณภัย	ไม่เกิน 20,000 บาท	กรณีธรรมชาติภัย หรืออุทกภัย หรือवादภัย	<input type="radio"/> หนังสือรับรองของส่วนราชการ <input type="radio"/> รูปถ่ายแสดงให้เห็นความเสียหาย 4 รูป <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้านที่เขตรับรอง <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....
		ไม่เกิน 50,000 บาท	กรณีอัคคีภัย (มีประกันอัคคีภัย)	
		ไม่เกิน 100,000 บาท	กรณีอัคคีภัย (ไม่มีประกันอัคคีภัย)	
		ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ประสบสาธารณภัย		
15	* เงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ	สูงสุด 600,000 บาท	สำหรับสมาชิกที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป	<input type="radio"/> สำเนาใบมรณบัตร+สำเนาหนังสือรับรองการตาย <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....
		สูงสุด 260,000 บาท	สำหรับคู่สมรสของสมาชิก ที่มีได้เป็นสมาชิกสามัญ	
		สูงสุด 130,000 บาท	สำหรับบุตรของสมาชิก ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ภายใน 180 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม	
		-----	-----	
	* เงินสงเคราะห์เนื่องจากประสบอุบัติเหตุ	สูงสุด 500,000 บาท	ภายใน 180 วันนับตั้งแต่วันที่ประสบอุบัติเหตุ	<input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ และ/หรือ ใบมรณบัตร <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน