



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารอำนวยการ 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 0-2218-0555

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel : 0-2218-0555

http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th

Line / Facebook : @cusavingscoop

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

สังกัดคณะ/หน่วยงาน.....โทร.....

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

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ทำนี้แล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้า

ยินยอมปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ ตลอดจนมติของสหกรณ์โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

เรียน ผู้จัดการผ่านรองผู้จัดการ

ตามที่.....

เลขประจำตัวสมาชิก.....ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงิน
สวัสดิการสมาชิกเพื่อ.....

ฝ่ายทะเบียนสมาชิก ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
ตามระเบียบฯ จึงเห็นสมควรนำเสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก
จำนวนเงิน.....บาท(.....)

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(ลงชื่อ).....

หัวหน้าฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(ลงชื่อ).....

รองผู้จัดการ

เรียน เற்றுญิก

เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก

เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)

(ลงชื่อ).....

ผู้จัดการ

เรียน ประธานกรรมการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ற்றுญิก

☐ อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ แล้วนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ
เพื่อทราบต่อไป

(ลงชื่อ).....

ประธานกรรมการ

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 1,500 บาท ต่อครั้ง	ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป ภายในกำหนด 1 ปี นับแต่วันที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติ	☐ ใบแสดงผลการศึกษา และ ☐ หนังสือรับรองการจบการศึกษา
3	เงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด	รายละเอียด 10,000 บาท	เมื่อมีอายุครบ 50 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึง 51 ปี	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมแสดงฉบับจริง ☐ หนังสือขอมูลทะเบียนครอบครัว
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	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ในการขอรับเงินครั้งแรก
5	เงินสวัสดิการเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติธรรม	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่สิ้นสุด การปฏิบัติธรรม โดยปฏิบัติธรรมระยะเวลาติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 5 วัน 4 คืน	☐ สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติธรรม หรือ วุฒิบัตรจากวัดหรือสำนักฯ และ ☐ หนังสืออนุญาตเข้ารับการปฏิบัติธรรมจากคณะ/ หน่วยงาน
6	เงินสวัสดิการมงคลสมรส	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่ จดทะเบียนสมรส	☐ สำเนาทะเบียนสมรส และใบสำคัญการสมรส พร้อมแสดงฉบับจริง
7	เงินสวัสดิการรับขวัญทายาทใหม่	ครอบครัวละ 1,000 บาท ต่อครั้ง	ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันคลอด	☐ สำเนาใบสูติบัตร ☐ เอกสารรับรองบุตรตามกฎหมาย/ ทะเบียนสมรส
8	เงินสวัสดิการเพื่อประกอบพิธีฮัจญ์	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับจากวันที่เดินทางกลับฯ	☐ สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลา หรือ หลักฐานแสดงว่าได้เดินทางไปพิธีฮัจญ์
9	เงินสวัสดิการเพื่อการอุปสมบท	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับจากวันที่ลาสิกขาบท	☐ สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลาอุปสมบท ตามระเบียบราชการ และ ☐ สำเนาใบสุทธิที่แสดงว่าได้อุปสมบท
10	เงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก	ตั้งแต่ 10,000 บาท สูงสุด 35,000 บาท	ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่พ้นจากหน้าที่งานประจำ	☐ สำเนาคำสั่งหรือประกาศให้ลาออกจาก ราชการหรืองานประจำ
11	เงินสวัสดิการรักษาพยาบาล	ตั้งแต่ 1,200 บาท ไม่เกิน 12,000 บาท ต่อครั้ง ไม่เกิน 18,000 บาท ต่อปี	เป็นคนไข้ใน ไม่น้อยกว่า 3 คืน ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล	☐ สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล หรือ หลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการ เป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน
12	เงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพบิดามารดา	เป็นเงิน 10,000 บาท	สมาชิกคนหนึ่งหรือหลายคนที่เป็นบุตร ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม	☐ สำเนาใบมรณบัตร ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ☐ กรณีนางสกุลไม่ตรงกับบิดามารดา ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม
13	เงินสงเคราะห์สมาชิกทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	เป็นเงิน 100,000 บาท	กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ 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	กรณีธรณีพิบัติภัย หรืออุทกภัย หรือวาตภัย	☐ หนังสือรับรองของส่วนราชการ ☐ รูปถ่ายแสดงให้เห็นความเสียหาย 4 รูป ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่เขตรับรอง ☐ 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	☐ สำเนาใบมรณบัตร+สำเนาหนังสือรับรองการตาย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
		สูงสุด 260,000 บาท	สำหรับคู่สมรสของสมาชิก ที่มีได้เป็นสมาชิกสามัญ จะขอใช้สิทธิรับเงินได้เพียงครั้งเดียว	
		สูงสุด 130,000 บาท	สำหรับบุตรของสมาชิก ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	
			ภายใน 180 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม	
	* เงินสงเคราะห์เนื่องจากประสบอุบัติเหตุ	สูงสุด 500,000 บาท	ภายใน 180 วันนับตั้งแต่วันที่ประสบอุบัติเหตุ	☐ ใบรับรองแพทย์ และ/หรือ ใบมรณบัตร ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน