



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรธร ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

รับที่...../.....

...../...../.....

ผู้รับ.....

คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ.2564 ข้อ 6(2) กรณีสมาชิกต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต)

คำสั่งศาล เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ เป็นคนไร้ความสามารถ เป็นคนสาบสูญ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....มีความเกี่ยวข้องกับ
(นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....ในฐานะ.....
ขอยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิก
พ.ศ. 2564 ข้อ 6(2)

เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 6(2) จำนวน 600,000 บาท

กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจากเสียชีวิต ด้วยโรค.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจาก เสมือนไร้ความสามารถตามคำสั่งศาล

กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจากเป็นคนไร้ความสามารถตามคำสั่งศาล

กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจากเป็นคนสาบสูญตามคำสั่งศาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เบอร์โทร.....

ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามขั้นตอนเมื่อสมาชิกเสียชีวิต และดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบฯ ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต จึงเห็นควรดำเนินการดังนี้

1. แจ้งเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องให้กรอกรายละเอียดข้อมูลตามแบบฟอร์ม
2. จัดเตรียมหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ และแจ้งไปยังผู้รับผลประโยชน์เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานให้กับสหกรณ์
3. จัดส่งพวงหรีดในนาม สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด และประสานมอบเงินค่าทำบุญงานศพ
4. ประสานเจ้าภาพในการเข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนา และสำรวจกรรมการ เจ้าหน้าที่ เพื่อเข้าร่วมพิธี โดยกำหนดการพิธีกรรมทางศาสนา ดังนี้
ตั้งศพบำเพ็ญกุศล ณ วัด..... หรือฝังศพ ณ.....
พิธีรดน้ำศพ วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....
กำหนดการสวดอภิธรรมศพวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....
กำหนดการพิธีฌาปนกิจศพ วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....

(ลงชื่อ).....

(นายพิพัฒน์พงศ์ จินดารัตน์)

รักษาการหัวหน้าฝ่ายสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

เห็นควร - แจ้งทุกฝ่ายรับทราบ เพื่อถือปฏิบัติ และกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ
- มอบฝ่ายสวัสดิการ รวบรวมข้อมูลทุกฝ่าย นำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณาตามลำดับ จนสิ้นสุดขั้นตอนการจ่ายเงินให้กับทายาทผู้รับผลประโยชน์ และมอบหมายผู้เข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนาต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นายฮีชาม มายีชา)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ความเห็นประธาน.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายวัลลภ คลังจันทร์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

มติ การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามระเบียบฯว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ. 2564 ข้อ 6(2)

ที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่...../25..... เมื่อ...../...../.....

มีมติจ่ายตามระเบียบฯข้อ 6(2) จำนวน.....600,000...บาท

ไม่นอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

เลขานุการ

มติคณะกรรมการ ครั้งที่...../25..... เมื่อ...../...../.....

จ่ายตามระเบียบฯข้อ 6(2) จำนวน.....600,000.....บาท

ไม่นอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด