

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 เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการตามระเบียบฯ 3,000.- บาท ลงชื่อ..... (.....)	เสนอ ผู้จัดการ เห็นควรอนุมัติตามเสนอ ลงชื่อ..... (น.ส.ธิดารัตน์ บัวเพชร)
ความเห็นผู้จัดการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ สาเหตุ..... ลงชื่อ..... (ผู้จัดการ) (.....)	

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
ว่าด้วย การใช้จ่ายเงินทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2564

หมวดที่ 3

สวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์ศพบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก

ข้อ 18 สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิกให้แก่สมาชิกคนใดคนหนึ่ง จำนวน 3,000.- บาท ต่อศพ ซึ่งบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ที่ถึงแก่กรรมต้องมีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์

ข้อ 19 เมื่อบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกได้ถึงแก่กรรม ให้สมาชิกคนหนึ่งที่เป็นบุตรหรือคู่สมรส หรือบิดามารดา หรือคณะกรรมการดำเนินการ แจ้งเป็นหนังสือพร้อมทั้งแนบหลักฐาน สำเนาใบมรณะบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับเงิน ถึงคณะกรรมการภายในกำหนดเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่บิดามารดา คู่สมรส หรือบุตร ของสมาชิกถึงแก่ความตาย หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สมาชิกขอยื่นอุทธรณ์เพื่อรับเงินสวัสดิการเป็นลายลักษณ์อักษร ชี้แจงสาเหตุเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา โดยต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่ครบกำหนดเวลาดังกล่าวข้างต้น หากเลยเวลายื่นอุทธรณ์ดังกล่าวแล้วถือว่า สละสิทธิ์

ข้อ 20 ให้ผู้จัดการพิจารณาจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์ศพบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิกให้เป็นไปตามระเบียบนี้ แล้วเสนอคณะกรรมการเพื่อทราบ

ระเบียบนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2564