



แบบขอรับเงินทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

เรื่อง **ขอรับเงินทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์**

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี สมาชิกเลขที่
 เป็นสมาชิกประเภท ☐ สามัญ ☐ สมทบ ตั้งแต่วันที่ อายุสมาชิก ปี
 ตำแหน่ง.....สังกัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ

- ☐ สวัสดิการเพื่อสมาชิกและบุคคลในครอบครัวที่ถึงแก่กรรม (กรอกคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ถึงแก่กรรม)
- ☐ สวัสดิการเพื่อสมาชิกผู้ทุพพลภาพสิ้นเชิง จำนวน บาท
- ☐ สวัสดิการเพื่อสมาชิกเจ็บป่วยโดยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน จำนวน บาท
- ☐ สวัสดิการเพื่อรับขวัญทายาทใหม่ของสมาชิก จำนวน บาท
- ☐ สวัสดิการเพื่อการศึกษาของบุตรสมาชิก (กรอกใบคำขอตามประกาศหลักเกณฑ์)
- ☐ สวัสดิการเพื่อการอุปสมบทของสมาชิก จำนวน บาท
- ☐ สวัสดิการเพื่อวันเกษียณการทำงาน (คณะกรรมการดำเนินการเป็นผู้มอบ)
- ☐ สวัสดิการเพื่อการรับสมณศักดิ์ จำนวน บาท

โดยข้าพเจ้าได้แนบบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ และหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามประกาศหลักเกณฑ์การจ่ายเงินทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์แล้ว กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับทุนสวัสดิการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ดำเนินการ ดังนี้

- ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
- ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคาร..... เลขที่ (แนบบัตรสมุดบัญชี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิขอรับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ ตามระเบียบฯ ข้อความและหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

หากข้าพเจ้าแสดงข้อความและหลักฐานอันเป็นเท็จในการขอรับเงินทุนสวัสดิการ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ตัดสิทธิ์ในการขอรับเงินทุนสวัสดิการในครั้งนี้ และพิจารณาโทษตามสมควร

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงินทุนสวัสดิการฯ

(.....) ตัวบรรจง / วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เรียน ประธานกรรมการ	☐ อนุมัติ
เจ้าหน้าที่สหกรณ์ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ถูกต้องเรียบร้อยตามระเบียบฯ	☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินทุนสวัสดิการฯ	
..... จำนวนเงิน บาท	(.....)
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ / วันที่	ประธานกรรมการ
	วันที่.....