



คำร้องขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม  
(สำหรับสมาชิก)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ มร. จำกัด  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการ (ผ่านฝ่ายสินเชื่อ/ฝ่ายธุรการ)

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

เป็นทายาทของ นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....ซึ่งมีฐานะเป็น.....ของข้าพเจ้า

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ด้วยเหตุหรือโรค.....

อายุ.....ปี โทศัพธ์สามารถที่ติดต่อได้ (มีถือ).....เบอร์ที่ทำงาน.....

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงยื่นคำร้องเพื่อขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพฯ ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม พ.ศ. 2565 พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาใบมรณะบัตร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้ถึงแก่กรรมและของทายาทผู้ยื่นคำร้อง
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ถึงแก่กรรม (จำหน่ายการตาย) และของทายาทผู้ยื่นคำร้อง
4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ทายาทผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

เรียน ประธานกรรมการ (ผ่านผู้จัดการ)

ได้ตรวจสอบแล้วว่า นาย/นาง/นางสาว .....ผู้ถึงแก่กรรม

เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....เป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี มีคุณสมบัติและมีสิทธิได้รับเงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม พ.ศ. 2565 ตามข้อ 5

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ/เจ้าหน้าที่ธุรการ  
(.....)

เรียน ประธานกรรมการ

อนุมัติ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(.....)

**คำชี้แจงการกรอกแบบคำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพภรรยาสมาชิกถึงแก่กรรม**

**ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์และการธณกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง จำกัด  
ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพภรรยาสมาชิกถึงแก่กรรม พ.ศ. 2565**

.....

**ข้อ 5. ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้**

ลำดับ	ระยะเวลาการเป็นสมาชิก	จำนวนเงินสงเคราะห์ที่ได้รับ
1.	เป็นสมาชิกติดต่อกันตั้งแต่ 1 ปี ถึง 5 ปี	ให้ได้รับเงินจำนวน 6,600.00 บาท
2.	เป็นสมาชิกติดต่อกันเกิน 5 ปี ถึง 10 ปี	ให้ได้รับเงินจำนวน 12,100.00 บาท
3.	เป็นสมาชิกติดต่อกันเกิน 10 ปี ถึง 20 ปี	ให้ได้รับเงินจำนวน 18,150.00 บาท
4.	เป็นสมาชิกติดต่อกันเกิน 20 ปี	ให้ได้รับเงินจำนวน 24,200.00 บาท

การนับระยะเวลาเป็นสมาชิกให้นับเฉพาะเวลาที่เป็นสมาชิกครั้งสุดท้ายติดต่อกันจนกระทั่งถึงวันที่ถึงแก่กรรม หากมีระยะเวลาการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 6 เดือนให้นับระยะเวลาเป็น 1 ปี เว้นแต่กรณีที่สหกรณ์รับโอนสมาชิกมาจากสหกรณ์อื่นไม่ให้นับระยะเวลาการเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นรวมเข้าด้วย

**ข้อ 6. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตาม ข้อ 5** วรรคหนึ่งให้สหกรณ์จ่ายแก่ผู้มีสิทธิก่อนหลังโดยให้ได้รับเพียงลำดับเดียว ดังต่อไปนี้

- (1) ผู้รับโอนประโยชน์ที่สมาชิกระบุไว้เป็นหนังสือ
- (2) คู่สมรส
- (3) บุตร
- (4) บิดาหรือมารดา
- (5) บุตรบุญธรรม หรือผู้รับบุตรบุญธรรม แล้วแต่กรณี
- (6) พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
- (7) พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
- (8) ผู้จัดการทำศพ
- (9) ผู้ซึ่งอยู่ในอุปการะโดยข้อตกลง หรือโดยพฤติกรรม

เมื่อสมาชิกถึงแก่กรรมให้ผู้มีสิทธิตามวรรคหนึ่ง แจ้งเป็นหนังสือต่อสหกรณ์พร้อมแนบหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมและของผู้มีสิทธิตามวรรคหนึ่ง ในกรณีเป็นผู้จัดการทำศพให้แนบหนังสือผู้จัดการทำศพด้วยเพื่อขอรับเงินภายในกำหนด 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรมเมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วให้ถือว่าเป็นอันหมดสิทธิ

ทั้งนี้ ห้ามมิให้สหกรณ์นำเงินสงเคราะห์ตาม ข้อ 5. วรรคหนึ่งมาชำระหนี้หรือภาระผูกพันอันสมาชิกมีต่อสหกรณ์

\*\*\*\*\*



คำร้องขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก  
(สำหรับบิดา มารดา คู่สมรส บุตรของสมาชิก)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ มร. จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการ (ผ่านฝ่ายสินเชื่อ/ฝ่ายธุรการ)

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....เป็นทายาทของ

นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

ซึ่งมีฐานะเป็น.....ของข้าพเจ้า ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยเหตุหรือโรค.....อายุ.....ปี โทศัพท์ (มือถือ).....

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงยื่นคำร้องเพื่อขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก พ.ศ. 2565 พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาใบมรณะบัตร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้ถึงแก่กรรมและของทายาทผู้ยื่นคำร้อง
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ถึงแก่กรรม (เจ้าหน้าที่การตาย) และของทายาทผู้ยื่นคำร้อง
4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบแล้วว่า นาย/นาง/นางสาว .....ผู้ถึงแก่กรรม มีคุณสมบัติและมีสิทธิได้รับเงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก พ.ศ. 2565 ข้อ 5 (ที่ไม่ได้เป็นสมาชิก) เป็นจำนวนเงิน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ/เจ้าหน้าที่ธุรการ  
(.....)

**อนุมัติ**

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ หรือผู้จัดการ  
(.....)

คำชี้แจงการกรอกแบบคำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก
-------------------------------------------------------------------------------

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์และการณกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง จำกัด

ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบุคคลในครอบครัวของสมาชิก พ.ศ. 2565

.....

**ข้อ 4. “บุคคลในครอบครัว” หมายถึง**

- (1) บิดา มารดา ที่แท้จริงตามกฎหมายของสมาชิก
- (2) สามีหรือภรรยา ที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก
- (3) บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือโดยสายโลหิตของสมาชิก
- (4) บุตรบุญธรรม หรือผู้รับบุตรบุญธรรมของสมาชิก

**ข้อ 5. วรรคสอง** สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกจำนวน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน) ต่อศพ ทั้งนี้ บุคคลในครอบครัวต้องไม่เป็นสมาชิกของสหกรณ์

**ข้อ 6.** เมื่อบุคคลในครอบครัวถึงแก่กรรม ให้สมาชิกแจ้งเป็นหนังสือต่อสหกรณ์พร้อมแนบหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้ถึงแก่กรรมและของสมาชิก เพื่อขอรับเงินภายในกำหนด 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้ว ให้ถือว่าเป็นอันหมดสิทธิ

\*\*\*\*\*



## คำร้องขอรับทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ มร. จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการ (ผ่านฝ่ายสินเชื่อ/ฝ่ายธุรการ)

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....ได้เข้ารับรักษาตัวด้วยโรค.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (มือถือ).....เบอร์ที่ทำงาน.....

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอยื่นคำร้องเพื่อขอรับทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก พ.ศ 2565 พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาหลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ในหรือสำเนาใบรับรองแพทย์
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้ยื่นคำร้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบแล้วว่า นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง มีสิทธิได้รับเงินทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก พ.ศ 2565 ข้อ 5 เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/เจ้าหน้าที่ธุรการ

(.....)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ หรือผู้จัดการ

(.....)

คำชี้แจงการกรอกแบบคำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์และการธกษ มหาวิทยาลัรรมคำแหง จำกัถ

ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก พ.ศ.2565

.....

ข้อ 4. “สถานพยาบาล” หมายถึง สถานพยาบาลของทางราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน กฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ และให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาลของกรุงเทพมหานคร รัฐวิสาหกิจ สภากาชาดไทย ครุสภา สมาคมปราบวัณโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด อีกทั้งให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาลของเอกชน ที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินยี่สิบห้าเตียง ซึ่งได้รับอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“เงินสวัสดิการ” หมายถึง เงินที่สหกรณ์จ่ายเพื่อช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้แก่สมาชิก

ข้อ 5. วรรคสอง สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการในแต่ละครั้งที่สมาชิกเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นคนไข้ ในอัตราคืนละ 1,000.00 บาท แต่ต้องไม่เกิน 2,000.00 บาท ต่อครั้ง ทั้งนี้ ในปีงบประมาณหนึ่งให้ใช้สิทธิได้ไม่เกิน 2 ครั้ง

ข้อ 6. ให้สมาชิกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นคนไข้ใน แจ้งเป็นหนังสือต่อสหกรณ์พร้อมแนบหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาหลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ในเพื่อขอรับเงินภายในกำหนด 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วให้ถือว่าเป็นอันหมดสิทธิ

\*\*\*\*\*



## คำร้องขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ มร. จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### เรียน ประธานกรรมการ (ผ่านผู้จัดการ)

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....โทรศัพท์ (มือถือ) .....ได้ประสบภัยพิบัติ ดังนี้

ธรณีภัยพิบัติ / อุทกภัย / วาตภัย (ให้ขีดฆ่าภัยพิบัติที่มีได้ประสบ)

อัคคีภัย

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอยื่นคำร้องเพื่อขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ พ.ศ 2565 พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกผู้ยื่นคำร้อง
2. หนังสือรับรองการประสบภัยพิบัติซึ่งทางราชการได้ออกให้
3. ภาพถ่ายที่แสดงให้เห็นถึงความเสียหายของที่อยู่อาศัยที่ประสบภัยพิบัติอย่างน้อย 4 ภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

### เรียน ประธานกรรมการ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

คำชี้แจงการกรอกแบบคำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์และการธนกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง จำกัด

ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ พ.ศ 2565

ข้อ 4. “เงินสงเคราะห์” หมายถึง เงินที่สหกรณ์จ่ายเพื่อช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่สมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ

“ภัยพิบัติ” หมายถึง ภัยที่เกิดจากธรณีภัยพิบัติ อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย

ข้อ 6. สมาชิกที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านที่ประสบภัยพิบัตินั้น มาแล้วเป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 180 วัน นับถึงวันที่ประสบภัยพิบัติ และกรณีที่มีสมาชิกอยู่ในทะเบียนบ้านที่ประสบภัยพิบัตินั้นหลายคนให้ใช้สิทธิได้เพียงหนึ่งคนเท่านั้น

สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกผู้ประสบภัย ดังนี้

(1) กรณีที่ประสบธรณีภัยพิบัติ อุทกภัย วาตภัย ให้จ่ายได้ไม่เกินรายละ 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)

(2) กรณีที่ประสบอัคคีภัย ให้จ่ายได้ไม่เกินรายละ 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข้อ 7. เมื่อสมาชิกประสบภัยพิบัติ ให้สมาชิกแจ้งเป็นหนังสือต่อสหกรณ์พร้อมแนบหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หนังสือรับรองการประสบภัยพิบัติซึ่งทางราชการได้ออกให้ และภาพถ่ายที่แสดงให้เห็นถึงความเสียหายของที่อยู่อาศัยที่ประสบภัยพิบัติอย่างน้อย 4 ภาพ เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ภายในกำหนด 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ประสบภัยพิบัติ เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วให้ถือว่าเป็นอันหมดสิทธิ

\*\*\*\*\*