



แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ

ที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ  
เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....  
มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ เนื่องจากประสบภัยพิบัติ คือ.....  
.....  
ซึ่งเกิดขึ้นเมื่อวันที่.....โดยมีความเสียหาย ดังนี้.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “สวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ พ.ศ. 2567”  
โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ( ) ภาพถ่ายความเสียหายที่เกิดขึ้น
- ( ) หนังสือรับรองของส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง หรือหนังสือรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน
- ( ) สำเนาหน้าสมุดบัญชีสหกรณ์สำหรับรับเงินโอน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่ามิสิทธิรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ ไม่เกิน 5,000 บาท (รายละเอียด  
ตามประกาศหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี.....

..... ผู้รับเงิน ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....) (.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด  
หนังสือรับรองความเสียหายจากภัยพิบัติ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบความเสียหาย  ทรัพย์สิน  สิ่งก่อสร้าง  บ้านพักของ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
สมาชิกเลขที่.....หน่วยงาน.....ตั้งบ้านเรือนเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งได้รับความเสียหายจาก  อุทกภัย  วาตภัย  อัคคีภัย  แผ่นดินไหว ที่เกิดขึ้นเมื่อวันที่.....ปรากฏว่า

- เสียหายบางส่วน      ค่าเสียหายประมาณ.....บาท  
 เสียหายส่วนใหญ่      ค่าเสียหายประมาณ.....บาท  
 เสียหายทั้งหมด      ค่าเสียหายประมาณ.....บาท

ซึ่งมีรายละเอียดความเสียหายพร้อมหลักฐานภาพถ่าย ดังต่อไปนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า  ทรัพย์สิน  สิ่งก่อสร้าง  บ้านพักของ (นาย/นาง/นางสาว).....  
ได้รับความเสียหายจริงและสมควรได้รับเงินช่วยเหลือ ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....