สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด
แบบรับเงินสวัสดิการ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์

❑ **รับสวัสดิการเงินมงคลสมรสสมาชิก**

O รับเงินมงคลสมรสสมาชิก 2,000 บาท

O รับเพิ่มเป็นเงินขวัญถุง โดยการเปิดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ Δ 36 งวด Δ 60 งวด เป็นจำนวนเงิน .....บาท
(ตั้งแต่ 200 - 2,000 บาท) แต่สมาชิกต้องฝากต่อจนครบกำหนดและต้องปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยเงินฝากสะสมทรัพย์

ต้องเป็นคู่สมรสใหม่ และแนบสำเนาทะเบียนสมรส (ไม่เกิน 60 วัน)

❑ **รับสวัสดิการเงินรับขวัญบุตรสมาชิกแรกคลอด** บุตรชื่อ.....

O รับเงินรับขวัญบุตรแรกคลอด 2,000 บาท

O รับเพิ่มเป็นเงินขวัญถุง โดยการเปิดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ Δ 36 งวด Δ 60 งวด เป็นจำนวนเงิน .....บาท
(ตั้งแต่ 200 - 2,000 บาท) แต่สมาชิกต้องฝากต่อจนครบกำหนดและต้องปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยเงินฝากสะสมทรัพย์

แนบเอกสารสำเนาใบสูติบัตรของบุตร สมาชิกชายแนบสำเนาทะเบียนสมรสเพิ่ม (ไม่เกิน 120 วันนับจากวันคลอด)

❑ **รับสวัสดิการเงินช่วยค่ารักษาพยาบาลสมาชิก** จำนวน.....คืน คืนละ 300 บาท เป็นเงิน..... บาท
(พักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นคนไข้ใน ปีละไม่เกิน 10 คืน ตั้งแต่ 5 คืนขึ้นไป รับเพิ่มอีก 500 บาท ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง)

แนบเอกสารสำเนาใบรับรองแพทย์ หรือหลักฐานการเข้ารักษาตัว(ไม่เกิน 60 วัน นับจากวันออกโรงพยาบาล)

❑ **รับสวัสดิการเงินเกื้อกูลสมาชิกที่เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงและเรื้อรัง** จำนวน 10,000 บาท
ข้าพเจ้าป่วยด้วยโรค..... ตั้งแต่วันที่.....

แนบเอกสารใบรับรองแพทย์ฉบับจริง

❑ **รับสวัสดิการเงินเกื้อกูลสมาชิกที่เจ็บป่วยเรื้อรังและช่วยเหลือตนเองไม่ได้** จำนวน 5,000 บาท
ข้าพเจ้าป่วยด้วยโรค..... ตั้งแต่วันที่.....

(สามารถเบิกสวัสดิการได้เป็นระยะเวลา 5 ปี และแนบเอกสารใบรับรองแพทย์ฉบับจริงทุกครั้ง)

❑ **รับสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสด** ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี ..... เดือน ..... วัน
ข้าพเจ้าไม่เคยมีคู่สมรสทั้งโดยพฤตินัยและนิตินัย *ผ่านความเห็นผู้แทนส่วนงานรับรองว่าโสดจริง*

(ขอรับตั้งแต่วันที่มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ แนบสำเนาบัตรประชาชน และผ่านความเห็นชอบจากผู้แทนส่วนงาน ยื่นขอรับไม่เกินอายุ 60 ปีบริบูรณ์)

❑ **รับสวัสดิการเงินช่วยบุคคลในครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม** ผู้เสียชีวิตชื่อ.....

O บิดา O มารดา O คู่สมรส O บุตร

แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกและสำเนาใบมรณบัตร กรณีคู่สมรสแนบสำเนาทะเบียนสมรส บุตรแนบสำเนาทะเบียนบ้านบุตร (ไม่เกิน 60 วัน)

❑ **รับสวัสดิการอื่น ๆ** .....

(แนบเอกสาร.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล และเอกสารหลักฐานที่ยื่นต่อสหกรณ์เป็นความจริงทุกประการ หากเป็นข้อมูลเท็จ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบตามหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ทุกประการ

❑ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสมาชิกรายนี้โสดจริง ❑อื่น ๆ .....

(ลงชื่อ)..... ผู้แทนส่วนงาน (ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....) *เฉพาะสวัสดิการโสด* (.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นควรพิจารณาอนุมัติ เงินสวัสดิการ จำนวน ..... บาท (ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ) ..... ผู้จัดการ	❑ อนุมัติจ่ายได้ ❑ ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... วันที่.....

ผู้รับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการ จำนวน ..... บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

สมาชิกเซ็นรับเงินให้เรียบร้อย สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์