



คำขอรับเงินสวัสดิการ คลอดบุตรสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกสาขา.....

เลขที่สมาชิก - -

เรียน ประธานกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(1) ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

ข้าพเจ้า [] นาย [] นางสาว [] นาง [] อื่นๆ (ระบุ).....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

(2) รายละเอียดการขอรับสวัสดิการ

ข้าพเจ้าแสดงความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการคลอดบุตรสมาชิก โดยขอแสดงรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- วันที่คลอดบุตร..... ซึ่งเป็นบุตรลำดับที่..... จากบุตรทั้งหมด.....คน เพศ [] ชาย [] หญิง
- สถานที่คลอดของบุตร..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ [] นาย [] นางสาว [] นาง.....
- เอกสารแนบประกอบการพิจารณา (เอกสารทุกฉบับ โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)
[] สำเนาสูติบัตรของบุตรที่เกิดใหม่ 1 ฉบับ [] สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการ
[] อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความที่แสดงไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดี
รับผิดชอบและคืนเงินสวัสดิการที่ได้รับให้แก่สหกรณ์ ในทันที และไม่ขอเรียกร้องสิทธิใดๆ อีก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(3) เงื่อนไขการขอรับสวัสดิการคลอดบุตรสมาชิก

- ผู้ขอรับสวัสดิการต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี และถือหุ้นไม่น้อยกว่า 15,000 บาท
- สหกรณ์เหมาจ่ายเงินสวัสดิการคลอดบุตรสมาชิกครั้งละ 1,000 บาท ไม่จำกัดจำนวนครั้ง โดยจ่ายเป็นเงินฝากออมทรัพย์ยูวชน มีกำหนดเบิกถอนเมื่อทายาทอายุครบ 3 ปี ขึ้นไป
- สมาชิกยื่นคำขอรับสวัสดิการคลอดบุตรสมาชิก ภายใน 90 วัน นับแต่วันคลอดบุตร หากเกินกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

(4) บันทึกเจ้าหน้าที่ประจำสาขา

เรียน ผู้จัดการสาขา

สมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการเป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้น่าแล้วเป็นเวลารวมทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน และถือหุ้นในสหกรณ์สิ้นสุด
ณ วันที่.....เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท ทางสำนักงานสาขาตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีสิทธิ์รับสวัสดิการนี้ได้
จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการพิจารณาเสนออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการนี้จำนวน.....บาท ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสาขา
(.....)

(5) บันทึกการอนุมัติ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายได้	อนุมัติเบิกจ่ายได้ตามที่เสนอ	เบิกจ่ายแล้ว เมื่อวันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....)