

## คำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ประสภภัย

วันที่.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ประสภภัยพิบัติ

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยทุทการ จำกัด

อ้างถึง ระเบียบ สอ.กพร. จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิก และครอบครัว พ.ศ.2569

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

ทะเบียนสมาชิกที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิกผู้ประสภภัยพิบัติ เนื่องจากข้าพเจ้าประสภภัย

○ วาตภัย ○ อัคคีภัย ○ อุทกภัย ○ ภัยธรรมชาติอื่น ๆ .....

เมื่อวันที่..... ขอรับเงินช่วยเหลือในฐานะ ○ เจ้าบ้าน ○ ผู้อยู่อาศัย

ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกผู้ประสภภัยพิบัติ ดังนี้

| กรณีอยู่ในประกาศเขตพื้นที่ประสภภัยพิบัติ                                                                     | กรณีไม่อยู่ในประกาศเขตพื้นที่ประสภภัยพิบัติ                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการประสภภัยพิบัติจากฝ่ายปกครองส่วนท้องถิ่น                             | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจากหน่วยราชการในท้องถิ่นหรือหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด(ชั้นยศ น.ท.ขึ้นไป) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก                                                              | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก                                                                              |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก                                                           | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก                                                                           |
| <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายความเสียหาย                                                                  | <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายความเสียหาย                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติหรือกรุงไทยของสมาชิก (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี) | <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติหรือกรุงไทยของสมาชิก (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี)                 |
| <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ (ตามที่คณะกรรมการร้องขอ)                                                | <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ (ตามที่คณะกรรมการร้องขอ)                                                                |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ควรมิควรแล้วแต่จะกรุณา

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

### เฉพาะเจ้าหน้าที่

- ฝ่ายจัดการ สอ.กพร. ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง

จึงขอได้โปรดพิจารณาส่งจ่ายเงินสงเคราะห์กรณีสมาชิกประสภภัยพิบัติ

จำนวน.....บาท (.....)

- อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

รับคำสั่งประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....

น.อ.....

เจ้าหน้าที่ธุรการ สอ.กพร.

ผู้จัดการ สอ.กพร.

...../...../.....

...../...../.....