



แบบขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิก ส.ค.ส.1

มีอายุครบ 60 ปีหรือเกษียณอายุราชการและเป็นสมาชิก ส.ค.ส.1 ครบ 10 ปี จำนวนเงิน 40,000.00 บาท

ตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วย “ทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือครอบครัวสมาชิก” (ส.ค.ส.1)พ.ศ.2555

1. ชื่อสมาชิก.....สมาชิก/คู่สมรส ส.ค.ส.1 เลขที่ .....เลขทะเบียนที่.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี

2. เกิดวันที่ .... เดือน ..... พ.ศ..... อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....ถนน.....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....โทรศัพท์ .....

3. ข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขและข้อกำหนดต่าง ๆ ที่กำหนดระเบียบนี้แล้วและข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล

ทั้งหมดที่เสนอต่อสหกรณ์ เพื่อขอรับเงินทุนสวัสดิการ ส.ค.ส.1 เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บันทึกความเห็นเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานแล้ว เป็นสวัสดิการสมาชิก ส.ค.ส. 1 มาแล้วครบ 10 ปี และมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ความเห็นของกรรมการประจำเขต

ข้าพเจ้า..... อำเภอ .....

ขอรับรองว่า.....ให้ข้อมูลต่อสหกรณ์เป็นความจริงทุกประการ และมีสิทธิ์ได้รับเงิน  
สวัสดิการเพื่อช่วยเหลือครอบครัวสมาชิก (ส.ค.ส.1)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

เรียนเสนอ ท่านผู้จัดการ

เพื่อพิจารณา.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(นายยุทธศาสตร์ ศรีสุข)

เอกสารประกอบสมาชิก/ คู่สมรส ครบ 10 ปี และเกษียณอายุราชการ จำนวน 1 ชุด

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ที่ไม่หมดอายุ ก่อนวันที่ 31 ตุลาคม
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อสมาชิก
3. สำเนาคำสั่งเกษียณอายุราชการหรือคำสั่งลาออกจากราชการก่อนกำหนด
4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมัครในนามคู่สมรส)