



ใบขอรับสวัสดิการ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

วันที่.....เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....อยู่
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ได้รับบาดเจ็บจากความไม่สงบใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้
และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (จะนะ เทพา นาหวี และสะบ้าย้อย) ได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์.....
.....

สถานที่เกิดเหตุบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด ว่าด้วย การใช้ทุนสวัสดิการ
สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2568 ข้อ 28 (7) จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

หมายเหตุ เมื่อสมาชิกหรือคู่สมรส บิดามารดาหรือบุตร ได้รับบาดเจ็บจากความไม่สงบใน 3 จังหวัดชายแดน
ภาคใต้ และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (จะนะ เทพา นาหวี และสะบ้าย้อย) ให้ผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการแจ้งเป็น
หนังสือให้คณะกรรมการดำเนินการทราบและขอรับเงินสวัสดิการ ภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่ได้รับ
บาดเจ็บ เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วเป็นอันหมดสิทธิในการรับเงินสวัสดิการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามคำขอแล้ว

2.ผู้แจ้ง ถือบัตรประจำตัว.....

หมายเลข.....ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....บัตร

หมดอายุ.....

3. มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวพ.ศ.2568 ข้อ 28 (7) จำนวนบาท
(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินสวัสดิการ จำนวน..... บาท
(.....) เป็นการถูกต้องแล้ว

.....ผู้รับเงิน

(.....)

.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

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