



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิก
(เฉพาะกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบมรณบัตร

จำนวน 2 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรมและผู้มีสิทธิรับเงิน

จำนวน 2 ฉบับ

3. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ถึงแก่กรรมและผู้มีสิทธิรับเงิน

จำนวน 2 ฉบับ

4. สำเนาทะเบียนสมรส

จำนวน 2 ฉบับ

5. แบบสอบถามทายาทสหกรณ์ (เฉพาะกรณีไม่ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด เลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดหนองคาย ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ด้วยเหตุ.....จะจัดการปลงศพของ

ผู้ถึงแก่กรรมในวันที่.....เวลา.....น. ณ วัด.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยมีทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการ ☐ ตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ฉบับลงวันที่.....☐ ตามระเบียบว่าด้วยสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์

1. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย สถานที่ทำงาน

.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

อาชีพเสริม.....เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ.....

2. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย สถานที่ทำงาน

.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

อาชีพเสริม.....เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ.....

3. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย สถานที่ทำงาน

.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

อาชีพเสริม.....เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ.....

//ทำขึ้น.....

๒

ทั้งนี้ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะขอรับเงินสวัสดิการ โดยยินยอมให้สหกรณ์หักเงินสวัสดิการชำระหนี้ พร้อมดอกเบี้ย ตามที่ผู้ถึงแก่กรรมมีภาระผูกพันกับสหกรณ์ก่อน (กรณีมีหนี้) และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ และยอมสละสิทธิข้อต่อสู้ตามกฎหมายไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....)

คำรับรองของกรรมการประจำเขต

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ที่ตั้งสำนักงาน.....เป็นกรรมการประจำเขต โทร.....
ได้พิจารณาและสอบสวนแล้ว เห็นควรจ่ายเงินสวัสดิการให้ผู้มีสิทธิคือ.....

(ลงชื่อ)..... กรรมการประจำเขต
(.....)

***หมายเหตุ** ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัดว่าด้วย สวัสดิการสำหรับสมาชิก พ.ศ. 2563 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563

ข้อ 19. หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการจัดการศพสมาชิกมีดังนี้

(ก) การคำนวณสมาชิกที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ถึง 5 เดือน ให้ได้รับเงินเดือนละ 3,000 บาท ตามจำนวนเดือนในระยะเวลาต่อเนื่องที่รับเป็นสมาชิก

(ข) อายุการเป็นสมาชิก 6 เดือนขึ้นไป ให้ได้รับเงินตาม (ก) และเพิ่มให้อีก ดังนี้อายุการเป็นสมาชิก จำนวนเงิน/บาท

อายุการเป็นสมาชิก	จำนวนเงิน/บาท
6 – 12 เดือน	45,000
13 – 24 เดือน	55,000
25 – 36 เดือน	65,000
37 – 48 เดือน	75,000
49 – 60 เดือน	85,000
61 – 72 เดือน	95,000
73 – 84 เดือน	105,000
85 – 96 เดือน	115,000
97 – 108 เดือน	125,000
109 – 120 เดือน	135,000
121 – 132 เดือน	145,000
133 – 144 เดือน	155,000
145 เดือนขึ้นไป	165,000

(ค) สิทธิในการรับ สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับศพ ตามหลักเกณฑ์ที่คำนวณในข้อ 19(ข) แต่ทั้งนี้รวมกันแล้วต้องไม่เกิน 600,000 บาท (หกแสนบาทถ้วน)



แบบสอบสวนทายาทสหกรณ์

ทำที่.....

วันที่.....

เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. (กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่ได้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์ไว้) ของ ผู้ตาย ชื่อ/สกุล.....เลขที่สมาชิก.....

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดเมื่อ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

บิดาชื่อ/สกุล.....มารดาชื่อ/สกุล.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับผู้ตายโดยเป็น.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ.....ตำแหน่ง.....ด้วยความสัตย์จริงคงต่อไปนี้

1. ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....

2. ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรสจำนวน..... ครั้ง

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับ ผู้ตาย/คน
1.		() ตาย () หย่า เมื่อ / /.....	
2.		() ตาย () หย่า เมื่อ / /.....	
3.		() ตาย () หย่า เมื่อ / /.....	

3. ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

3.1 บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน..... คน

ชื่อ/สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย	มีผู้รับมรดก แทนที่
1.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
2.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
3.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
4.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี

๒

3.2 บุตรบุญธรรม จำนวน..... คน

ชื่อ/สกุล	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย
1.	() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ
2.	() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ

3.3 บุตรที่บิดาได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตร หรือ บุตรที่บิดา รับรองโดยพฤติการณ์จำนวน..... คน

ชื่อ/สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่
1.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
2.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
3.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
4.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี

4. ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 2 คือ บิดามารดา ดังนี้

มารดาชื่อ/สกุล..... O มีชีวิตอยู่ O ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา ชื่อ/สกุล..... O มีชีวิตอยู่ O ตายแล้วเมื่อ.....

5. ถ้า ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 หรือ 2 แล้ว ให้ยุติการสอบสวน เว้นแต่

ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1 และ 2 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 3 ดังนี้

ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 3 คือ พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน จำนวน..... คน ดังนี้

ชื่อ/สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่
1.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
2.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
3.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
4.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี

6. ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1,2 และ 3 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 4

ดังนี้ ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 4 คือ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน จำนวน คน

ชื่อ/สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่
1.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
2.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
3.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี

7. ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3 และ 4 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 5 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 5 คือ ปู่ ย่า ตา ยาย จำนวน.....คน

ชื่อ/สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย
1.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ
2.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ
3.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ

8. ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3,4 และ 5 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 6 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 6 คือ ลูก ป้า น้า อาคน

ชื่อ/สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันที่ชีวิตอยู่/ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่
1.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
2.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี
3.		() มีชีวิตอยู่ () ตาย เมื่อ	() มี () ไม่มี

ข้าฯ ขอรับรองว่าถ้อยคำที่ข้าฯ ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง
ข้าฯ อาจต้องรับผิดชอบ ฐานแจ้งความเท็จ ข้าฯ ได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่/ผู้สอบสวน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

วันที่.....

เรื่อง สมาชิกถึงแก่กรรม ทายาทแจ้งความประสงค์เกี่ยวกับเงินค่าหุ้น และเงินปันผล – เหลือคืน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ตามที่.....สมาชิกเลขที่.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดหนองคาย / จังหวัดบึงกาฬ

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นั้น มีทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการดังนี้

1. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย สถานที่ทำงาน

.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

อาชีพเสริม.....เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ.....

2. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย สถานที่ทำงาน

.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

อาชีพเสริม.....เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ.....

3. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย สถานที่ทำงาน

.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

อาชีพเสริม.....เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ.....

ได้รับทราบจากผู้ถึงแก่กรรมมีหุ้น,หนี้ ในสหกรณ์ฯ ดังนี้

หุ้น (ณ วันที่.....) จำนวน.....บาท

หนี้ (ณ วันที่.....) จำนวน.....บาท

กรณี ข้าพเจ้ามีความประสงค์ (โปรดกาเครื่องหมาย / หน้าข้อที่ต้องการ)

() 1. ขอคงค่าหุ้นไว้ให้เต็มปีบัญชีสหกรณ์ฯ เพื่อจะขอรับเงินปันผล-เหลืยคืน ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 44

โดยจะนำเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยชำระหนี้ครบจำนวน ภายในวันที่.....

() 2. ขอรับเงินค่าหุ้นคงเหลือที่มีสิทธิจะได้รับทั้งหมด โดยไม่มีเงินปันผล หรือเงินเหลืยคืนสำหรับปีที่จะออก

() 3. ขอให้โอนหุ้นชำระหนี้ทั้งหมด โดยไม่มีเงินปันผล-เหลืยคืน

() 4. อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

16