



คำขอรับสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.....

(1) เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า [] นาย [] นาง [] นางสาวสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/คณะ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....
ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เลขประจำตัวประชาชน.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร โดยเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่.....
เมื่อได้รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวแล้ว ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้ทำการลงนามรับเงินด้วยตนเอง และข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจ
ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2567 เป็นอย่างดี จึงมีความประสงค์
ขอรับสวัสดิการ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่า ข้อความข้างต้นเป็นเท็จ หรือได้รับ
สวัสดิการดังกล่าวไปโดยไม่สิทธิ ข้าพเจ้ายินดีที่จะคืนเงินที่ข้าพเจ้าได้รับไปใช้โดยไม่สิทธินั้น ให้แก่สหกรณ์ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับ
แจ้งจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

หลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน 1 ฉบับ

.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
เลขสมาชิกสหกรณ์

(2) ความเห็นของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ปรากฏว่า นาย / นาง / นางสาวสมาชิกเลขที่.....
สังกัด/คณะ.....สมัครสมาชิกเมื่อวันที่.....อายุการเป็นสมาชิกปีเดือน
สมาชิกมีอายุ.....ปี และเป็นผู้มีสิทธิได้รับสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2567 จำนวน 5,000 บาท
ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

.....
(น.ส.เจนจิรา ชันตา) (นางพานิช โคตรพันธ์) (นายส่งศักดิ์ โสตากุล)
เจ้าหน้าที่ฝ่ายสวัสดิการและสมาชิกสัมพันธ์ ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายสวัสดิการและสมาชิกสัมพันธ์ รองผู้จัดการ

(3) เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินจำนวน5,000..... บาท

.....
(นางสาวชิญาภา กาญจนางกูร)
ผู้จัดการ

(4) ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติตามเสนอ

.....
(รองศาสตราจารย์ น.สพ.ดร.ชูชาติ กมลเลิศ)
ประธานกรรมการดำเนินการ

(5) ผู้รับเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ได้รับเงินแล้ว จำนวน5,000..... บาท

.....ผู้รับเงินสวัสดิการ
(.....)
...../...../.....

.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....

หนังสือรับรองขอรับสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัดคณะ/หน่วยงาน.....

- ในฐานะ ☐ ผู้บังคับบัญชา
☐ ผู้นำท้องถิ่น (สำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเท่านั้น)
☐ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ มข. เลขที่สมาชิกโทรศัพท์.....
(สำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเท่านั้น)

ของ [] นาย [] นาง [] นางสาว ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้น
เป็นผู้ไม่มีบุตร ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2567

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด
ว่าด้วย สวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2566

- ข้อ 5 สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการจำนวน 5,000.- บาท ให้แก่สมาชิกที่ไม่มีบุตร (บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกและหมายความรวมถึงบุตรบุญธรรมด้วย) ที่มีอายุตั้งแต่ 45 ปี ขึ้นไป และมีอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 15 ปี
- ข้อ 6 สมาชิกที่รับโอนมาจากสหกรณ์อื่น ให้นับอายุการเป็นสมาชิกตามระเบียบนี้ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ได้รับโอนผู้นั้นเป็นสมาชิกสหกรณ์
- ข้อ 7 กรณีสมาชิกและคู่สมรสเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามข้อ 5 สหกรณ์จะจ่ายเงินทุนสวัสดิการให้ ทั้ง 2 คน
- ข้อ 8 สมาชิกมีสิทธิรับสวัสดิการตามระเบียบนี้เพียงครั้งเดียว และเมื่อสมาชิกได้ใช้สิทธิรับเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้ไปแล้วไม่มีสิทธิรับสวัสดิการเพื่อการศึกษาของบุตรสมาชิกอีก