





สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด  
แบบคำขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ สอ.กฟภ.

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวพนักงาน.....เลขที่สมาชิก.....

ทายาท/ผู้รับประโยชน์ ของ.....เลขประจำตัวพนักงาน.....เลขที่สมาชิก.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอรับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกตามรายละเอียดดังนี้

- ทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีเสียชีวิต ยื่นขอรับทุนภายใน 90 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต (แนบเอกสารหนังสือรับรองการฌาปนกิจ/หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้จัดการศพ (ฉบับจริง) , สำเนาใบมรณบัตร , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นขอรับเงิน)
- ทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีสมาชิกอาวุโสปีละ 5,000 บาท ยื่นขอรับทุนตามประกาศของสหกรณ์ (แนบเอกสาร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)
- ทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีประสบภัยธรรมชาติหรืออัคคีภัย ให้สมาชิกที่มีอายุการเป็นสมาชิก 1 ปีขึ้นไป และได้รับความเสียหายตั้งแต่ 5,000 บาทขึ้นไป ยื่นขอรับทุนภายใน 60 วัน
  - ( ) กรณีประสบภัยธรรมชาติ ให้ได้รับเงินสงเคราะห์รายละเอียด 4,000 บาท ต่อครั้ง ต่อปี
  - ( ) กรณีประสบอัคคีภัย ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน 20,000 บาท (แนบเอกสาร \*กรณีสมาชิกที่เกษียณอายุ สำเนาทะเบียนบ้าน , ภาพถ่ายความเสียหาย , รายการความเสียหาย , หนังสือรับรองการประสบภัย \*กรณีสมาชิกที่ยังเป็นพนักงาน กฟภ. ให้แนบสำเนาเอกสารที่ได้รับอนุมัติสวัสดิการจาก กฟภ.)
- ทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีประสบอุบัติเหตุ และสูญเสียอวัยวะ ยื่นขอรับทุนภายใน 180 วัน และให้ได้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้
  - ( ) สูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าตั้งแต่ข้อที่ 1 ลงไป ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ นิ้วละ 2,000 บาท
  - ( ) สูญเสียมือตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาดูอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ข้างละ 20,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 40,000 บาท
  - ( ) กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุให้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ 50,000 บาท
  - ( ) กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ และเป็นเหตุให้สูญเสียอวัยวะดังกล่าวให้ได้รับเงินสงเคราะห์เพิ่มเติมตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 5,000 บาท

\* สิทธิในการขอรับเงินอันเนื่องจากประสบอุบัติเหตุในคราวเดียวกันนั้น ให้เลือกได้เพียงวงเล็บเดียว และเพียงครั้งเดียวเท่านั้น

(แนบเอกสาร ใบรับรองแพทย์ และใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล)
- ทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีเจ็บป่วยจนทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ให้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ 50,000 บาท ยื่นขอรับทุนภายใน 180 วัน (เอกสารแนบ ใบรับรองแพทย์ และใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกและข้อความทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน  
(.....)

## หลักเกณฑ์การขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีเสียชีวิต

อายุการเป็นสมาชิก	เงินสงเคราะห์สมาชิก จำนวนเงิน (บาท)	เงินช่วยเหลือค่าทำศพ จำนวนเงิน (บาท)
ไม่เกิน 5 ปี	20,000	50,000
มากกว่า 5 ปีขึ้นไป - 10 ปี	30,000	50,000
มากกว่า 10 ปีขึ้นไป - 15 ปี	40,000	50,000
มากกว่า 15 ปีขึ้นไป	50,000	50,000

ผู้ที่มีสิทธิในการขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีเสียชีวิต จะต้องเป็นผู้รับผลประโยชน์ตามที่สมาชิกได้แจ้งความจำนงไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด หรือหากสมาชิกมิได้แจ้งไว้ ให้ทายาทเป็นผู้ยื่นขอ ทั้งนี้ต้องดำเนินการภายใน 90 วันนับจากวันที่สมาชิกเสียชีวิต โดยแสดงหลักฐานตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด หากพ้นกำหนดดังกล่าวนี้ ให้ถือว่าสละสิทธิ

### การขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก กรณีสมาชิกอาวุโส

ได้ตรวจสอบแล้ว (นาย/นาง/น.ส.).....เลขที่สมาชิก.....  
ได้ทำการขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกอาวุโส จาก สอ.กฟภ. แล้ว จำนวน.....ครั้ง รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น  
.....บาท (.....) หลังจากหักแล้วคงเหลือเงินทั้งสิ้น  
.....บาท (.....)

<p><b>เรียน ผู้จัดการ สอ.กฟภ.</b></p> <p>ได้ตรวจสอบบุคคลดังกล่าวแล้ว มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก ..... จำนวน.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานสวัสดิการ (.....) ...../...../.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับรอง/ผู้จัดการ (.....) ...../...../.....</p>	<p><b>อนุมัติจ่ายทุนสวัสดิการสงเคราะห์</b></p> <p>จำนวนเงิน.....บาท ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการศึกษาพัฒนาครั้งที่..... เมื่อวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....) ...../...../.....</p>
---	---

ได้รับเงินไว้ถูกต้องแล้วจำนวนเงิน.....บาท (.....)  
.....ผู้จ่ายเงิน.....ผู้รับเงิน  
...../...../.....