

ที่ ชสอ.ว 11๐ /2560

25 ตุลาคม 2560

เรื่อง การจ่ายเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าสงเคราะห์ศพแก่บุคลากรของสหกรณ์สมาชิก ชสอ.

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

- อ้างถึง 1. หนังสือที่ ชสอ.ว.195/2555 ลงวันที่ 14 ธันวาคม 2555
2. หนังสือที่ ชสอ.ว.29/2558 ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2558
3. หนังสือที่ ชสอ.ว.41/2558 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2558

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ศพ

จำนวน 1 แผ่น

ตามที่ ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด (ชสอ.) ได้พิจารณาจ่ายเงินสวัสดิการช่วยเหลือสงเคราะห์ศพให้แก่บุคลากรของสหกรณ์สมาชิก ตั้งแต่ ปี 2555 เป็นต้นมา นั้น คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 45 ครั้งที่ 6 วันที่ 16 กันยายน 2560 มีมติเห็นชอบให้เพิ่มการช่วยเหลือค่าสงเคราะห์ศพแก่บุคลากรของสหกรณ์สมาชิก ชสอ. ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 18 กันยายน 2560 เป็นต้นไป โดยมีแนวทางการจ่ายเงินสงเคราะห์ศพ ดังนี้

1. บุคลากรของสหกรณ์สมาชิกที่เสียชีวิต ชสอ. จะจ่ายเงินสงเคราะห์ศพ ได้แก่

| | |
|---|---|
| 1.1 คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์สมาชิก | ค่าสงเคราะห์ศพ 20,000 บาท |
| 1.2 คู่สมรสคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์สมาชิกที่จดทะเบียนโดยถูกต้องตามกฎหมาย | ค่าสงเคราะห์ศพ 3,000 บาท ค่าพวงหรีดไม่เกิน 1,000 บาท |
| 1.3 ผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกสหกรณ์นั้น | ค่าสงเคราะห์ศพ 20,000 บาท |
| 1.4 ผู้จัดการสหกรณ์ และเจ้าหน้าที่ ประจำของสหกรณ์ | ค่าสงเคราะห์ศพ 20,000 บาท |
| 1.5 คณะกรรมการเขตพื้นที่สหกรณ์สมาชิก ชสอ. 8 ภาค | ค่าสงเคราะห์ศพ 20,000 บาท |


2. ทายาทหรือผู้มีส่วนได้เสีย ต้องยื่นความประสงค์ขอรับเงินภายใน 1 ปี นับแต่วันที่บุคคลนั้นถึงแก่ความตาย หากพ้นกำหนดดังกล่าว ชสอ. ขอสงวนสิทธิในการไม่จ่ายเงินสงเคราะห์ศพแก่สหกรณ์สมาชิก ชสอ.

3. กรณีที่มีบุคลากรของสหกรณ์สมาชิกเสียชีวิตให้สหกรณ์ดำเนินการสำรองเงินดังกล่าว
กับทายาทผู้เสียชีวิตในนาม ชสอ.ก่อน และรวบรวมเอกสารตามที่ ชสอ. กำหนด ส่งให้ ชสอ. พร้อม
ภาพถ่ายในการมอบเงินสงเคราะห์ศพเข้า E-Mail : Sittichaip@fsct.com เพื่อ ชสอ. จะได้อนุมัติและโอน
เงินเข้าบัญชีสหกรณ์ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลโท



(ดร.วีระ วงศ์สรรค์)

ประธานกรรมการ

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

ฝ่ายส่งเสริมกิจการสหกรณ์

โทร 0 2496 1199 ต่อ 314



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ศพ

ข้าพเจ้า.....มีความสัมพันธ์เป็น.....(ทายาท/ผู้มีส่วนได้เสีย)

ของผู้ถึงแก่กรรม คือ.....ซึ่งมีตำแหน่งเป็น กรรมการดำเนินการสหกรณ์

คู่สมรสโดยชอบกฎหมายของกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ผู้ตรวจสอบกิจการ เลขที่สมาชิก.....

ผู้จัดการสหกรณ์ เจ้าหน้าที่ประจำ สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ศพตามมติคณะกรรมการ
ดำเนินการ ชสอ. ชุดที่ 45 ครั้งที่ 3 วันที่ 15 กรกฎาคม 2560 โดยข้าพเจ้าได้นำหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตร | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้ถึงแก่กรรมเป็นคู่สมรส) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับเงิน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการดำรงตำแหน่ง | <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นใดที่แสดงถึงการเป็นผู้มีส่วนได้เสีย |
| <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายการมอบเงินแก่ทายาทหรือผู้มีส่วนได้เสียโดยส่งเข้า E Mail : Sittichaip@fsc.com | |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากโดยเป็นชื่อบัญชีของสหกรณ์ออมทรัพย์..... | |
- โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาการเบิกจ่ายเงินให้กับข้าพเจ้าตามมติฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
ทายาท/ผู้มีส่วนได้เสีย ผู้ยื่นคำขอ

เรียน ผู้จัดการใหญ่

สำหรับ จนท.

ด้วย นาย,นาง,นางสาว..... ความสัมพันธ์.....

แจ้งว่า นาย,นาง,นางสาว เป็น.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ถึงแก่กรรมวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ซึ่งสหกรณ์เป็นสมาชิกของ ชสอ. เลขที่ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. มีความประสงค์
ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพ จำนวน บาท

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ ชสอ.
(.....)

คำสั่งผู้จัดการใหญ่

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้จัดการใหญ่

ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด