



คำร้องขอรับเงินบำเหน็จสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรมี จำกัด

กรณีเกษียณอายุราชการ กรณีลาออกจากราชการ

เดือนที่

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรมี จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

เกิดเมื่อ..... ปัจจุบันอายุ ปีบริบูรณ์ มีความประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จสมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรมี จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก พ.ศ. 2554 พร้อมนี้ได้แนบทลักษณ์ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / ข้าราชการบำนาญ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาสมุดเงินฝากกรณีโอนเงินเข้าบัญชี
4. หนังสือแสดงการที่สมาชิกพ้นจากการ หรืองานประจำเกษียณอายุ หรือลาออกจากงาน
5. กรณีทุพพลภาพโดยสิ้นเชิง (แบบใบรับรองแพทย์)

การรับเงิน

ชำระหนี้ (กรณีสมาชิกที่มีหนี้อยู่กับสหกรณ์ฯ)

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก

- ธนาคาร..... สาขา เลขที่บัญชี.....

- สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรมี จำกัด เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ สมาชิกที่มีหนี้เงินกู้ สหกรณ์ฯ จะนำเงินทักษาระหนี้ ตามระเบียบฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก พ.ศ. 2554 ข้อ 9

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....
2. เงินทุนเรือนหุ้น ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....บาท(.....)
3. ความเห็นเจ้าหน้าที่

คุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)



หนังสือแจ้งความประสงค์การเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

ผู้ก่อตั้ง.....

มีความประสงค์จะเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ดังไป

1. กรณีไม่มีหนี้เงินกู้ (ข้าราชการ)

- ส่งค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท จากเงินบำนาญ
- งดส่งค่าหุ้นรายเดือน

กรณีไม่มีหนี้เงินกู้ (ลูกจ้างประจำ)

- ส่งค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท
 - ส่งชำระโดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ
 - ส่งชำระด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ
 - ส่งชำระจากเงินบำนาญรายเดือน
- งดส่งค่าหุ้นรายเดือน

2. กรณีมีหนี้เงินกู้ (ข้าราชการ)

- ส่งค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท และชำระหนี้
- ส่งชำระโดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ

- ส่งชำระด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ
- ส่งชำระจากเงินบำนาญรายเดือน

พร้อมนี้ข้าพเจ้าขอแจ้งที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ดังนี้
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขอโทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ กรุณาติดต่อให้สหกรณ์ฯ ทราบเพื่อความสะดวก
ในการติดต่อกับท่าน



หนังสือแจ้งความประสงค์
ยินยอมให้หักเงินเดือน บำเหน็จ บำนาญ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน อธิบดีกรม.....

1. ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรม尼 จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิกที่..... สังกัด สำนัก/กอง.....
กรม..... หมายเลขโทรศัพท์(ที่ทำงาน)...
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ/บ้าน).....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน ซึ่งข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ หักเงินเดือน เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือค่าจ้างของข้าพเจ้า เพื่อส่งชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือ ชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรม尼 จำกัด

3. ถ้าข้าพเจ้าจะออกหรือโอนย้ายจากราชการ หรืองานประจำ และลาออกจากสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอม ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือค่าจ้างของข้าพเจ้าดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรรม尼 จำกัด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

..... พยาน
(.....)