**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด**

**แบบขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขที่สมาชิก ..... สังกัด.....โทร.....

เป็นเจ้าของบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้ประสบภัยพิบัติประเภท.....เมื่อวันที่.....

โดยความเสียหายอันมีผลทำให้บ้านเรือนซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยของสมาชิก **<u>ได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง</u>** ต้องซ่อมแซมเป็นจำนวนมาก ที่ส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่ประจำวันของข้าพเจ้าดังนี้ (บรรยายระบุรายละเอียดความเสียหาย)

.....

.....

.....

.....

โดยข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุชื่อสมาชิกเป็นเจ้าของบ้าน
3. ลายมือชื่อรับรองของผู้บังคับบัญชาสมาชิก (หน่วยงานที่สมาชิกสังกัดและยังปฏิบัติงานอยู่ในปัจจุบัน)
4. ใบรับรองจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับความเสียหาย เช่น ผู้ใหญ่บ้าน,เทศบาล ฯลฯ <u>(กรณีผู้เกษียณ)</u>
5. เอกสารประกอบอื่นๆ เช่นภาพถ่าย (ถ้ามี)

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา,ผู้รับรอง ลงชื่อ ..... สมาชิก

( .....) ( .....)

---

***สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์*** ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ( ) เอกสารครบถ้วน

( ) สมาชิกส่งค่าหุ้นมาแล้ว ..... งวด

☐ ปีบัญชี.....รับสวัสดิการนี้แล้ว จำนวนเงิน..... บาท

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

( .....)

**ตรวจสอบแล้วเห็นควร**

เสนอคณะกรรมการดำเนินการพิจารณา

ลงชื่อ .....ผู้จัดการ

( .....)

**คณะกรรมการดำเนินการพิจารณา ❍ อนุมัติ วันที่**.....

(ชุดที่.....ประชุมครั้งที่...../.....)

❍ **ไม่อนุมัติ** เนื่องจาก.....

(ถือใช้วันที่ 3 ธ.ค. 2567)