



รับที่ ...../.....  
วันที่ .....  
เวลา .....

## แบบฟอร์มขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขที่ ..... สังกัดหน่วยงาน .....  
บริษัท ..... เบอร์โทรที่ติดต่อได้..... ขอรับเงินโดยโอนเงินผ่านบัญชี ช.  
กรุงไทยเลขที่ ..... สาขา ..... (ชื่อบัญชีของสมาชิกเท่านั้น)

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ธุรกิจก๊าซ ปตท. จำกัด โดยมีรายละเอียดดังนี้  
(กรุณาทำเครื่องหมาย  ในช่องที่ขอรับเงินสวัสดิการ)

เงินบำเหน็จเกษียณอายุ เป็นเงินจำนวน 10,000.00 บาท สำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุตามปกติ และมี  
อายุสมาชิกสหกรณ์ 10 ปีขึ้นไป โดยจ่ายให้เพียงครั้งเดียว(เอกสารแนบเพิ่ม สำเนาหนังสือแจ้งการเกษียณอายุงานจากฝ่ายบุคคล)

เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก เป็นเงินจำนวน 2,000.00 บาท ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง สำหรับ  
การเข้ารักษาพยาบาลที่เป็นคนไข้ในตั้งแต่ 2 คืนขึ้นไป (เอกสารแนบเพิ่ม สำเนาใบรับรองแพทย์และสำเนาใบเสร็จรับเงิน)

เงินช่วยเหลืองานมงคลสมรส เป็นเงินจำนวน 1,000.00 บาท โดยจ่ายให้เพียงครั้งเดียว (เอกสารแนบเพิ่ม  
สำเนาทะเบียนสมรส)

เงินรับขวัญทายาทคนใหม่ เป็นเงินจำนวน 1,000.00 บาท ต่อบุตร 1 คน และไม่เกินครอบครัวละ 3 คน  
(เอกสารแนบเพิ่ม สำเนาสูติบัตร)

เงินทำบุญงานศพ ครอบครัวสมาชิก เป็นเงินจำนวน 5,000.00 บาท สำหรับ (ภรรยา)

บิดา  มารดา  คู่สมรส  บุตร

(เอกสารแนบเพิ่ม สำเนาใบมรณบัตร)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เอกสารแนบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

1. สำเนาบัตรพนักงาน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาหน้าสมุด ช.กรุงไทย
5. สำเนาเอกสารแนบตามหัวข้อการขอรับสวัสดิการ

หมายเหตุ ต้องส่งเอกสารขอรับสวัสดิการภายใน 90 วัน  
นับแต่วันที่เกิดสิทธิ์

ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้ขอเบิก  
(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....)

กรรมการปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการ

...../...../.....