

แบบขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปะรัง จำกัด

เจียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน กรมปะรัง กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง หน่วยงานอื่นๆ (ระบุชื่อ)
โทรศัพท์ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

2. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปะรัง จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก
ประสงค์ของรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก ดังนี้

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ 15 ปีขึ้นไป รับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกผู้เกียญอาชราชการ จำนวน 3,000 บาท
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ 20 ปีขึ้นไป รับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกผู้เกียญอาชราชการ จำนวน 4,000 บาท
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ 25 ปีขึ้นไป รับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกผู้เกียญอาชราชการ จำนวน 5,000 บาท
โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา บัญชีเลขที่
ชื่อบัญชี
 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา บัญชีเลขที่
ชื่อบัญชี
 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปะรัง จำกัด บัญชี ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่
ชื่อบัญชี

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

นาย / นาง / นางสาว เป็นสมาชิกสหกรณ์ ปี มีสิทธิรับเงินสวัสดิการบำเหน็จ
สมาชิกผู้เกียญอาชราชการ เป็นเงิน บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

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

หมายเหตุ 1. ผู้ขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกต้องแนบทลักษณ์ ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปะรัง จำกัด
 - (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน (อย่างใดอย่างหนึ่ง)
 - (3) สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร / บัญชีเงินฝากสหกรณ์
2. จะต้องเป็นสมาชิกปีละน้อย 60 ปีบริบูรณ์ตั้งแต่ปี 2555 เป็นต้นไป
 3. ขึ้นแบบขอรับเงินภายใน 180 วัน นับแต่วันที่มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์