คำร้องขอรับการสงเคราะห์สมาชิก กรณีผู้ประสบภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า ..... ทะเบียนสมาชิก .....
ตำแหน่ง ..... ระดับ ..... ฝ่าย/งาน .....
สังกัด ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน ..... มือถือ .....

ได้รับความเดือนร้อนจากสาธารณภัยประเภท ☐ อัคคีภัย ☐ วาตภัย ☐ อุทกภัย ☐ อื่นๆ ระบุ .....

เหตุเกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... เวลา .....น. ณ บ้านหลังที่เกิดเหตุ เลขที่.....
หมู่ที่ ..... ถนน/ตรอก/ซอย ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

ข้าพเจ้าอยู่ในบ้านที่เกิดเหตุสถานภาพ ☐ เจ้าของกรรมสิทธิ์ ☐ ผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ .....

พ้นภัยเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ทรัพย์สินที่เสียหายคิดเป็นเงินทั้งสิ้น .....บาท

สหกรณ์อนุมัติจ่าย .....บาท (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้าฯ จึงมีความประสงค์ขอรับสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และหากปรากฏภายหลังว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้าฯ ยินดีคืนเงินที่สหกรณ์ฯ จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีที่ได้รับแจ้ง พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้มาด้วยแล้ว (หรือหากปรากฏว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมายทุกประการ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการหรือระดับ ๗ ขึ้นไป

(กรณีผู้ขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิกรับราชการในระดับชำนาญการหรือระดับ ๗ ขึ้นไป ไม่ต้องผ่านการรับรอง)

ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ดังกล่าวแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

เอกสารประกอบคำร้องขอรับการสงเคราะห์สมาชิก กรณีผู้ประสบภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ชื่อ-สกุล ..... ทะเบียนสมาชิก.....
ตำแหน่ง ..... ระดับ ..... ฝ่าย/งาน .....
สังกัด ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

เอกสารประกอบ (ยื่นเอกสารภายใน ๑๒๐ วันนับแต่วันที่พ้นภัย)

☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
☐ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
☐ ๓. หนังสือรับรองจากต้นสังกัด
☐ ๔. รายการและภาพถ่ายทรัพย์สินที่เสียหาย พร้อมทั้งประเมินราคาทรัพย์สินที่เสียหาย (เพื่อผลประโยชน์ของท่านสมาชิก โปรดระบุให้ชัดเจนเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติของคณะอนุกรรมการสวัสดิการ)
☐ ๕. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองทรัพย์สินที่เสียหาย
☐ ๖. บันทึกประจำวัน และรายงานการสอบสวนของพนักงานสอบสวนท้องที่ที่เกิดเหตุ (กรณีอัคคีภัย/ประสบอุบัติเหตุ)
☐ ๗. ใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่สมาชิกประสบอุบัติเหตุ
☐ ๘. เอกสารหลักฐานอื่น (ถ้ามี)
☐ ๙. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ (ธกส.) ของสมาชิก
☐ ๑๐. สำเนาประกาศพื้นที่ประสบภัยในพื้นที่ของจังหวัด/อำเภอ/อปท. ที่เกิดเหตุ

หมายเหตุ **สมาชิกที่ยื่นขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิก จะต้องชำระค่าหุ้นรายเดือนอย่างต่อเนื่องมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๖ งวด/เดือน และไม่ค้างชำระหนี้เงินกู้หรือค่าหุ้นรายเดือนของสหกรณ์**

แบบสำรวจรายการทรัพย์สินที่เสียหายเพื่อการสงเคราะห์สมาชิก กรณีผู้ประสบภัย

นาย/นาง/นางสาว .....

เหตุเกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....

ประเภททรัพย์สินที่เสียหาย	ชนิดวัสดุ	จำนวน/หน่วย	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ (ประมาณราคาตามสภาพจริง)
๑. ที่อยู่อาศัย ค่าวัสดุก่อสร้าง กรณีเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ (มีชื่อในทะเบียนบ้าน)				
๑.๑ เสา				
๑.๒ คาน/ตง				
๑.๓ พื้น				
๑.๔ ผนัง				
๑.๕ ประตู				
๑.๖ หน้าต่าง				
๑.๗ โครงหลังคา				
๒. ทรัพย์สินจำเป็นต่อการครองชีพ กรณีเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์และผู้อาศัย (มีชื่อในทะเบียนบ้าน ,ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน)				
๒.๑ เครื่องนุ่งห่ม (เช่น เสื้อผ้า, รองเท้า, ตู้เสื้อผ้า เป็นต้น)				
๒.๒ เครื่องนอน (เช่น ที่นอน, เตียงนอน, ชุดเครื่องนอน เป็นต้น)				
๒.๓ เครื่องครัว (เช่น ตู้กับข้าว, โต๊ะอาหาร, เตาแก๊ส, ชุดประกอบอาหาร เป็นต้น)				
๒.๔ อื่นๆ (เช่น เครื่องซักผ้า, ปั๊มน้ำ เป็นต้น)				
รวม.....รายการ	**รวมเป็นเงินที่เสียหาย**			

(ลงชื่อ) ..... ผู้ประสบภัย
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สำรวจ
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....
(ช่างโยธา/นายช่างโยธา/วิศวกรโยธา/รองปลัด/ปลัด อปท ที่สังกัดในพื้นที่ประสบภัย)

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....
(รองนายก/นายก อปท. ที่สังกัดในพื้นที่ประสบภัย)

หมายเหตุ ๑. รูปถ่ายต้องมีความสอดคล้องกับแบบสำรวจรายการทรัพย์สินที่เสียหายตามที่ระบุ
๒. กรณีบุคคลใดไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ขอให้ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสาเหตุที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

รูปถ่ายสถานที่เกิดเหตุ หรือทรัพย์สินที่เสียหาย

(บรรยายรายละเอียดลักษณะของเหตุที่เกิดกับทรัพย์สินที่เสียหาย)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....