

ให้ยื่นขอรับเงินทูลฯ ไม่เกิน 90 วัน
นับตั้งแต่วันที่ประสบสาธารณภัย



คำขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบอุบัติเหตุหรือสาธารณภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด (ผ่านหัวหน้างานต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
 เป็นสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

() ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงฯ/ลูกจ้างชั่วคราว () อื่นๆ
หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบอุบัติเหตุ หรือสาธารณภัย ตามระเบียบฯ ของ
สหกรณ์ฯ เนื่องจากประสบ

() สาธารณภัย () อุทกภัย () วาตภัย () อุบัติเหตุ () อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- () สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง ของข้าพเจ้า
- () สำเนาทะเบียนบ้านที่ประสบภัย
- () ความเห็นผู้บังคับบัญชา
- () หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ซึ่งออกโดยบุคคล ดังต่อไปนี้
 - นายอำเภอท้องที่ หรือ
 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ
 - หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก หรือ
 - องค์กรอื่นหรือเจ้าพนักงานปกครองท้องที่ ที่มีอำนาจรับรองตามที่กฎหมายกำหนด
- () รูปถ่ายที่อยู่อาศัยที่ประสบภัยที่แสดงภาพ เลขที่บ้าน และทรัพย์สินที่อยู่ในบ้านที่เสียหายจริง
- () แบบประเมินมูลค่าความเสียหาย
- () หลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นๆ ดังนี้

- () ได้รับความช่วยเหลือ จากหน่วยงาน.....
- () ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้าได้รับความเสียหายคิดเป็นจำนวนเงิน บาท

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ และมติของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมควบคุมโรค จำกัด เกี่ยวกับการขอรับทุนสวัสดิการฯ และขอรับรองว่าเป็นความจริง ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่ เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามการรู้เห็นและพยานหลักฐานของสมาชิกผู้ได้รับสารณภัยแล้ว
มีความเห็นดังนี้

1. สมาชิกได้รับความเสียหายจากสารณภัย
 () จริง
 () ไม่จริง
2. จำนวนความเสียหายที่สมาชิกได้รับเป็นจำนวนตามที่สมาชิกแจ้งในคำร้อง
 () จริง
 () ไม่จริง
3. ความเห็นอื่นๆ

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ผู้บังคับบัญชารับรอง

หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ที่...../.....

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ได้ประสบ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทำให้บ้านเรือนเสียหายตามหลักฐานบัญชีแสดงความเสียหายประกอบคำขอรับความช่วยเหลือ
จากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตรา

ของส่วนราชการ

(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

ผู้รับรอง ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายอำเภอ นายกเทศมนตรี ผู้ว่าราชการจังหวัด

(แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรอง)

แบบประเมินมูลค่าความเสียหาย

() สาธารณภัย () อุทกภัย () ภัยพิบัติ () อุบัติเหตุ () อื่นๆ.....

รายละเอียดประมาณการราคาทรัพย์สินที่เสียหาย

ในฐานะ เจ้าบ้าน ผู้อาศัย บ้านพักราชการ

ลำดับ	รายการ	ประมาณราคา	หมายเหตุ
	รวม.....รายการ เป็นเงิน		

..... สมาชิก
(.....)