



# สหกรณ์ออมทรัพย์สภากาชาดไทย จำกัด

1873 ถ.พระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร.0 2256 4081-5 โทรสาร.0 2250 1318

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... โทร..... มีความประสงค์จะขอรับเงินทุน ดังนี้

- เพื่อการรักษาพยาบาล เริ่มตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม..... วัน
- สมาชิกที่ไม่เคยได้รับสวัสดิการ(ซึ่งตลอดระยะเวลาการเป็นสมาชิกย้อนหลังไป 5 ปี ไม่เคยได้รับสวัสดิการใดๆ)

- ปัจจุบันอายุครบ 40 ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ปัจจุบันอายุครบ 45 ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ปัจจุบันอายุครบ 50 ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ปัจจุบันอายุครบ 55 ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สงเคราะห์ศพบิดามารดา

- บิดา  มารดา ชื่อ นาย,นาง,นางสาว.....

ประสบภัยพิบัติ

- อัคคีภัย  อุทกภัย  วาตภัย

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

<p>เอกสารประกอบการยื่นกรณีเพื่อการรักษาพยาบาล (ยื่นเรื่องภายใน 90 วัน) นับจากวันออกจากโรงพยาบาล อายุสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป</p>	<p>เอกสารประกอบการยื่นกรณีสมาชิก กรณีไม่เคยได้รับสวัสดิการของสหกรณ์ฯ (ยื่นเรื่องภายใน 90 วัน) นับจากวันที่อายุครบ 40 ปี 45 ปี 50 ปี 55 ปี อายุสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ,สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่</li> <li>- หลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ หรือใบรับรองแพทย์ (ระบุวันที่เข้ารับรักษาพยาบาลถึงวันที่ออกจากสถานพยาบาล และสำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล(ในกรณีที่มีใบจากสถานพยาบาลสังกัดสภากาชาดไทย)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ</li> <li>- สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ หรือบัตรประชาชน</li> <li>- สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก</li> </ul>
<p>เอกสารประกอบการยื่นกรณีสงเคราะห์ศพบิดามารดา (ยื่นเรื่องภายใน 90 วัน) นับแต่วันถึงแก่กรรม อายุสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป</p>	<p>เอกสารประกอบการกรณีประสบภัยพิบัติ (ยื่นเรื่องภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกหนังสือรับรอง หรือประกาศของทางหน่วยราชการ) อายุสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่</li> <li>- สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก</li> <li>- สำเนาใบมรณบัตรของบิดาหรือมารดา</li> <li>- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม</li> <li>- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีมีคู่สมรส)</li> <li>- สำเนาบัตรประกันสุขภาพของผู้ถึงแก่กรรม (กรณีนามสกุลสมาชิกไม่ตรงกับผู้ถึงแก่กรรม)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่</li> <li>- สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก(ต้องอาศัยอยู่ อย่างน้อย ไม่น้อยกว่า 60 วัน)</li> <li>- หนังสือรับรองผู้ประสบภัยพิบัติของเขต หรืออำเภอ หรือส่วนราชการ</li> <li>- ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยที่ประสบภัยพิบัติที่เห็นบ้านเลขที่ และความเสียหายไม่น้อยกว่า 3 ภาพ (ภาพสี)</li> </ul> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> เข้าบ้าน <input type="radio"/> ผู้อาศัย</p>

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตามระเบียบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....) เบอร์โทร.....

01/05/57