



ขั้นตอนการดำเนินการ จากฝ่ายบริหารงานทั่วไป ข้อมูลสมาชิกเสียชีวิตชื่อ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามขั้นตอนเมื่อสมาชิกเสียชีวิต และดำเนินการให้เป็นไประเบียบฯ ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561.. ข้อ 5 จึงเห็นควรดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

-1 แจ้งเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องให้กรอกรายละเอียดข้อมูลตามแบบฟอร์ม
-2 ทุกฝ่ายจัดเตรียมเอกสารสำคัญ และหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ที่สมาชิกได้บันทึกไว้ และแจ้งไปยังผู้รับผลประโยชน์เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานให้กับสหกรณ์
-3 จัดส่งพวงหรีดในนามสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด และประสานการมอบเงิน
-4 ประสานเจ้าภาพในการเข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนา และสำรวจบุคลากร กรรมการ เจ้าหน้าที่ เพื่อเข้าร่วมพิธี นำเสนอประธานพิจารณาสั่งการ โดยเนื้อหาประกอบกิจกรรม คือ
 - 4.1 พิธีรดน้ำศพ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น
 - 4.2 ตั้งศพบำเพ็ญกุศล ณ วัด.....หรือฝังศพ ณ.....จังหวัด.....
 - 4.3 กำหนดสวดพระอภิธรรมศพ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.
 - 4.4 พิธีฌาปนกิจศพ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.
-5 อื่นๆ
-6 ได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเซ็นรับทราบเพื่อจัดทำข้อมูลนำเสนอคณะกรรมการฯตามระเบียบฯแล้ว

ขั้นตอน

ข้อ...1...2...3...4...5.....
และ.....6 ได้ดำเนินการแล้ว

ข้อ...1...2...3...4...5.....
และ.....6 ยังไม่ดำเนินการ
เนื่องจาก.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบริหารฯ

ความเห็นของ พช.ผู้จัดการ
.....

(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

เห็นควร - แจ้งทุกฝ่ายรับทราบ เพื่อถือปฏิบัติ และกรอกข้อมูลตามตาราง ตรวจสอบความถูกต้อง พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ
- มอบฝ่ายบริหารงานทั่วไป รวบรวมข้อมูลของทุกฝ่าย จัดทำตารางนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณาตามลำดับ จนถึงที่สุด
ขั้นตอนการจ่ายเงินให้กับทายาท ตลอดจนการส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ทุกฝ่ายรับผิดชอบในการจัดเก็บเพื่อง่ายต่อการตรวจสอบ
และมอบหมายผู้เข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนาต่อไป

..... ผู้จัดการ...../...../.....

ความเห็นประธานกรรมการฯ

.....ประธานกรรมการ...../...../.....

มติ การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามระเบียบฯว่าด้วยสมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561.ข้อ 5(2) และ(3)

มติ อนุกรรมการ ครั้งที่...../25.....เมื่อ...../...../.....	มติ คณะกรรมการ ครั้งที่...../25.....เมื่อ...../...../.....
1. จ่ายตามระเบียบฯ ข้อ 5(2) จำนวน.....บาท	1. จ่ายตามระเบียบฯ ข้อ 5(2) จำนวน.....บาท
2. จ่ายตามระเบียบฯ ข้อ 5(3) จำนวน.....บาท	2. จ่ายตามระเบียบฯ ข้อ 5(3) จำนวน.....บาท
โดยมีเงื่อนไข.....	โดยมีเงื่อนไข.....
<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....เลขานุการอนุกรรมการเลขานุการ
.....ประธานอนุกรรมการประธานกรรมการ



แบบรายงานสำรวจข้อมูล จากฝ่ายจัดการ ชื่อ.....สมาชิกที่เสียชีวิต

เพื่อนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการประกอบการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบฯ
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพและเสียชีวิต พ.ศ.2561 ข้อ 5(2)และ (3)

เสนอความเห็น และข้อมูล...จากฝ่ายเทคโนโลยีฯ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียน.....หน่วย.....				
เป็นสมาชิกเมื่อ วันที่เดือนพ.ศ.เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ครุยะลา มาแล้ว.....ปี				
2. ทูนเรือนหุ้นชำระแล้ว		รวมทูนเรือนหุ้น เป็นเงินทั้งสิ้น		=
3. หนี้คงเหลือทุกสัญญา (รายละเอียดข้างล่าง)		รวมหนี้เงินกู้ เป็นเงินทั้งสิ้น		=
เลขที่สัญญา	จำนวนเงินต้นเหลือ	จำนวนดอกเบี้ย	รวมเงินต้น+ดอกเบี้ย	ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ขอยืนยันว่าถูกต้อง (.....) หน.ฝ่ายเทคโนโลยี
เลขที่...../25.....				
เลขที่...../25.....				
เลขที่...../25.....				
เลขที่...../25.....				
เลขที่...../25.....				
เลขที่...../25.....				
เลขที่...../25.....				

เสนอความเห็น และข้อมูล...จากฝ่ายการเงินฯ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

4. เงินฝากทุกประเภท (รายละเอียดข้างล่าง)				รวมเงินฝาก เป็นเงินทั้งสิ้น	=
เลขที่บัญชีเงินฝาก	เงินต้นเหลือ	ดอกเบี้ย	รวมเงินต้น+ดอกเบี้ย	ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ขอยืนยันว่าถูกต้อง (.....) ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายการเงิน	
เลขที่-.....-.....					
เลขที่-.....-.....					
เลขที่-.....-.....					
เลขที่-.....-.....					
เลขที่-.....-.....					
4.1 เงินค้างจ่ายอื่นๆ (ถ้ามี)					
4.1.1					=

เสนอความเห็น และข้อมูล...จาก ผช.นิติกร เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

5. ได้ตรวจสอบภาระค้ำประกันผู้อื่น จำนวนราย(สำเนาเอกสารที่แนบ) และได้ดำเนินการทำหนังสือแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน เพื่อดำเนินการเร่งด่วนแล้ว เพื่อ แจ้งให้มีการปรับแก้หลักประกันบกพร่องให้สมบูรณ์ และถูกต้องตามระเบียบฯว่าด้วยเงินกู้หรือ มีภาระรับผิดชอบหนี้เพิ่มขึ้นในฐานะผู้ค้ำ หากผู้กู้ยังไม่ดำเนินการ	ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ขอยืนยันว่าถูกต้อง (.....) ผู้ช่วยนิติกร
--	--

เสนอความเห็น และข้อมูล...จากฝ่ายสวัสดิการฯ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

6. ได้ตรวจสอบสิทธิตามระเบียบฯ ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561.. ข้อ 5 ดังนี้

ข้อ 5 (1) เงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วยฯ คราวละไม่ต่ำกว่า 2 คืนไม่เกิน 10 วันๆ ละ 300 บาท	ความเห็นของผู้รับผิดชอบ
- สิทธิรับเงินค่าเข้าพักรักษาพยาบาล(ก่อนเสียชีวิต) เป็นเวลา.....วันเป็นเงิน.....บาท	มีสิทธิตามข้อ 5(1) เป็นเงิน.....บาท
ข้อ 6 สมาชิกที่ได้รับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 5(2) ต้องสมัครเป็นสมาชิก ก่อนอายุครบ 55 ปี บริบูรณ์ โดยนำเสนอข้อมูลดังนี้	มีสิทธิตามข้อ 5(2) ในกรณี
- เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ระยะเวลา จำกัด เมื่ออายุ.....ปี เป็นสมาชิกเมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.(2.1) ทูพพลภาพฯ(2.2) เสียชีวิต/สาบสูญฯ เป็นเงิน.....บาท
- สมาชิกสามารถใช้สิทธิตาม ข้อ 5 (2) เงินสงเคราะห์สมาชิกจำนวน 400,000 บาท และใช้ สิทธิได้เพียงกรณีเดียว คือ	ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ขอยืนยันว่าถูกต้อง (.....) ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายสวัสดิการ
.....(2.1) ทูพพลภาพ โดยสิ้นเชิงหรือคำสั่งศาลเป็นคนไร้ความสามารถ	
.....(2.2) สมาชิกเสียชีวิต หรือเป็นคนสาบสูญตามคำสั่งศาล	

➢ จัดทำตารางข้อมูล และเอกสารที่เกี่ยวข้อง นำเสนออนุกรรมการตามคำสั่ง ตามระเบียบฯ ข้อ 8 เพื่อพิจารณาจ่ายเงิน

➢ อนุกรรมการตามคำสั่ง ตามระเบียบฯ ข้อ 8 รายงานผลต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำเดือนเพื่อให้ความเห็นชอบ

หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ มีจำนวน.....คน (แนบเอกสารสำเนา) หรือ.....ไม่มีการทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับฯ

เสนอความเห็น และข้อมูล...จากฝ่ายสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

7. ได้ตรวจสอบสิทธิตามระเบียบฯ ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561.. ข้อ 5 ดังนี้

ข้อ 5 (3) กรณีสมาชิกมีหนี้ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ ให้ได้รับการสงเคราะห์กรณีพิเศษตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

รายละเอียดข้อมูลเพื่อนำมาคำนวณเพื่อคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินสงเคราะห์กรณีพิเศษ ข้อ 5(3)

สัญญาที่ 1	สัญญาที่ 2	สัญญาที่ 3	สัญญาที่ 4	สัญญาที่ 5	รวมหนี้	หน่วย	เงินสงเคราะห์

การรับเงินบริจาค...ที่ได้รับจากทายาท หรือเงินยืมกองทุน(เดิม)

1.....	2.....	3.....	4.....	5.....	6.....	7.....	รวมเงินบริจาค
8.....	9.....	10.....	11.....	12.....	13.....	14.....	=

หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ มีจำนวน.....คน (แนบเอกสารสำเนา) หรือ.....ไม่มีการทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับฯ

1.	2.	3.	ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ขอยืนยันว่าถูกต้อง (.....) หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ
4.	5.	6.	
7.	8.	9.	

➢ จัดทำตารางข้อมูล และเอกสารที่เกี่ยวข้อง นำเสนออนุกรรมการตามคำสั่ง ตามระเบียบฯ ข้อ 8 เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ

➢ อนุกรรมการตามคำสั่ง ตามระเบียบฯ ข้อ 8 รายงานผลต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำเดือนเพื่อพิจารณาอนุมัติ



คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทุพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561

ข้อ 5(1)กรณีสมาชิกเจ็บป่วย เข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาลของรัฐ
คราวละไม่ต่ำกว่า 2 คืน จ่ายอัตราวันละ 300 บาททั้งนี้ไม่เกิน 10 วัน/ปี (3,000 บาท)

ขอรับสวัสดิการ ครั้งที่...../25.....

เลขที่รับ...../.....

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

ผู้รับ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบรับรองแพทย์สถานพยาบาลของโรงพยาบาลของรัฐ

2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ.....บัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐ

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วย/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบฯ ข้อ 5(1) กรณีสมาชิกเจ็บป่วยฯ รายละเอียด มีดังนี้

ใช้สิทธิ ครั้งที่..	ชื่อสถานพยาบาล ของรัฐ	โรค.. ตามใบรับรองแพทย์	วันเดือนปี ที่รับการรักษา		รวม ..วัน	วันละ 300 รวมเงิน	วคป. ที่รับเงิน
			ตั้งแต่..	ถึง...			

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

(กรณีมอบฉันทะ) เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเองได้ จึงขอมอบฉันทะให้.....

เกี่ยวข้องกับ.....บัตรประชาชนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้รับเงิน แทนข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว และสมาชิกมีคุณสมบัติ

ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ของระเบียบฯว่าด้วยการจ่ายเงิน

สงเคราะห์ฯ พ.ศ.2561 ข้อ 5(1)เห็นควร

.....อนุมัติให้จ่ายเงินได้ จำนวน.....บาท

.....ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่...../...../.....

มติ อนุกรรมการ ครั้งที่...../25.....

เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินได้

จำนวน.....บาท

.....ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....

.....เลขานุการอนุกรรมการ

.....ประธานอนุกรรมการ

มติ คณะกรรมการ ครั้งที่...../25.....

เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินได้

จำนวน.....บาท

.....ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....

.....เลขานุการกรรมการ

.....ประธานกรรมการ



คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561

ข้อ 5(2) เงินสงเคราะห์ 400,000 บาท และข้อ 5(3) เงินสงเคราะห์กรณีพิเศษกรณีสมาชิกมีหนี้เงินกู้ยืมอยู่กับสหกรณ์

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

ผู้รับ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.คำสั่งศาล (กรณี..เสมือนไร้ความสามารถ , เป็นคนไร้ความสามารถ, กรณีเป็นคนสาบสูญ)

2.ใบมรณบัตร(กรณีเสียชีวิต)

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....มีความเกี่ยวข้องกับ

(นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ในฐานะ.....

ขอขึ้นคำร้อง ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกที่เจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต พ.ศ.2561

เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์กรณีพิเศษ ตามหลักเกณฑ์ ข้อ5(2) จำนวน 400,000 บาท

.....กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจากเป็นไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ตามข้อ(2.1)

.....กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจากเป็นคนสาบสูญตามคำสั่งศาล ตามข้อ (2.2)

.....กรณี ออกจากสหกรณ์เนื่องจากเสียชีวิต ตามข้อ (2.2) ด้วยโรค.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และ

ขอรับเงินสงเคราะห์กรณีพิเศษ ตามข้อ5(3)

.....กรณีสมาชิกออกจากสหกรณ์ ตามหลักเกณฑ์ ข้อ5(2) และมีหนี้ค้างอยู่กับสหกรณ์ ให้ได้รับการสงเคราะห์

กรณีพิเศษตามข้อ5(3)

เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาตามที่เห็นสมควร สมาชิกมีหนี้ค้างชำระ ณ วันเสียชีวิต

มีหนี้ เป็นจำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้จัดการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

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

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

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