



สหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

เลขที่ 375 ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

รับที่...../.....

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

ผู้รับ.....

คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิก

ตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ.2567

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ☐ สำเนาใบมรณบัตร กรณีเสียชีวิต

☐ คำสั่งศาล กรณีเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ, เป็นคนไร้ความสามารถ, เป็นคนสาบสูญ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ยื่น) มีความเกี่ยวข้องกับ
นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
ในฐานะ.....ขอยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ. 2567 ข้อ 6

☐ เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 6 จำนวน 600,000 บาท

☐ กรณี ต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพสหกรณ์เนื่องจากเสียชีวิต

ด้วยโรค.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ กรณี ต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพสหกรณ์เนื่องจาก เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ

☐ กรณี ต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพสหกรณ์เนื่องจาก เป็นคนไร้ความสามารถ

☐ กรณี ต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพสหกรณ์เนื่องจาก เป็นคนสาบสูญ

ตามคำสั่งศาลคดีหมายเลขดำที่.....คดีหมายเลขแดงที่.....

☐ การจ่ายเงินหุ้น

☐ ให้สหกรณ์จ่ายเงินหุ้นทันที โดยไม่ได้รับเงินปันผล

☐ ให้สหกรณ์จ่ายเงินหลังจากวันสิ้นปีบัญชี โดยได้รับเงินปันผล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เบอร์โทร.....

ผู้ยื่นคำร้อง