



แบบขอรับเงินทุนน้ำใจสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด

ตามระเบียบว่าด้วย “เงินทุนน้ำใจสหกรณ์ พ.ศ. 2557”

วันที่

- ข้อ 1. สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ..... ทะเบียน (เดิม)สังกัด/โรงเรียน
- กลุ่ม อำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู ขอรับเงินทุนน้ำใจสหกรณ์ฯ
- กรณี () เกษียณอายุราชการ () ถึงแก่กรรม () ลาออก/ออกจากงานประจำในระหว่างปีบัญชี 25.....
- ข้อ 2. ปัจจุบันอยู่ที่ เลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ตำบล
- อำเภอ จังหวัด โทร.
- ข้อ 3. เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ. รวมอายุการเป็นสมาชิก ปี เดือน
- (นับถึงวันเกษียณอายุราชการ (30 กันยายน พ.ศ. 25..... หรือ วันที่ถึงแก่กรรม หรือ วันที่ลาออก/ออกจากงานประจำ)
- ข้อ 4. ผู้ขอรับเงินทุนน้ำใจสหกรณ์ (แทนกรณีถึงแก่กรรม) ชื่อ มีความเกี่ยวข้องกับสมาชิก
- (ข้อ 1) โดยเป็น.. () คู่สมรส () บุตร () บิดา () มารดา () ผู้ให้อุปการะ อื่นๆ
- และสมาชิกตามข้อ 1 มีทายาทที่มีชีวิตอยู่ ของสมาชิก (ข้อ 1.) คนอื่นๆ คือ
- (คู่สมรส) ชื่อ
- (บุตร) ชื่อ1. 2.
3. 4.
- (บิดาหรือมารดา) ชื่อ อื่นๆ ชื่อ
- ข้อ 5. ในกรณีเกษียณอายุราชการ มิได้ดำเนินการด้วยตนเอง จึงมอบหมาย/มอบอำนาจให้บุคคลต่อไปนี้ทำการแทน
- ผู้ทำการแทน (ชื่อ) ตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่/...../.....
- ปัจจุบันอยู่ที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตำบล
- อำเภอ จังหวัด Tel.
- ข้อ 6. ข้าพเจ้าผู้ยื่นเรื่องราวนี้ ขอรับรองว่าข้อมูลที่เสนอ (ข้อ 1-5) ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด เพื่อขอรับเงินทุน
- น้ำใจสหกรณ์ เป็นความจริงทุกประการ จึงรับรองไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
- (ลงชื่อ) สมาชิก/ผู้ขอรับเงิน (ลงชื่อ) ผู้ทำการแทน/รับมอบอำนาจ
- (.....)
- (ลงชื่อ) พยาน (ลงชื่อ) พยาน
- (.....)
- ข้อ 7. คำรับรอง หรือ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา หรือ ผู้อำนวยการ
- ข้าพเจ้า ตำแหน่ง () ผู้อำนวยการ หรือ () ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการ
- สังกัด/โรงเรียน อำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู โทร.
- ขอรับรองว่า ได้ () เกษียณอายุราชการ () ถึงแก่กรรม () ลาออก/ออกจากงาน
- ประจำในระหว่างปีบัญชี 25..... จริงตามที่เสนอทุกประการ อื่นๆ
- (ลงชื่อ) ผู้รับรอง/ผู้อำนวยการ
- (.....)
- ข้อ 8. คำรับรองของกรรมการดำเนินการ หรือ กรรมการประจำหน่วย อำเภอ
- ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง เป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ
- ประจำหน่วย อำเภอ..... ขอรับรองว่า
- ได้ () เกษียณอายุราชการ () ถึงแก่กรรม () ลาออก/ออกจากงานประจำ ในระหว่างปีบัญชี 25..... จริง และได้
- ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน ประกอบการขอรับเงินทุนน้ำใจสหกรณ์แล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงรับรองไว้เป็นหลักฐาน อื่น ๆ
- (ลงชื่อ) กรรมการหน่วย / ผู้รับรอง
- (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

วันที่ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 25.....

1. เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ เมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.
2. () เกษียณอายุราชการ เมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.
 () ถึงแก่กรรม เมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.
 () ลาออก/ออกจากงานประจำ ในระหว่างปีบัญชี 25..... เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 รวมอายุการเป็นสมาชิก ปี เดือน หรือ อายุสมาชิก จำนวน งวด
3. มีเงินทุนเรือนหุ้น จำนวน บาท
 มีหนี้คงเหลือ (พ) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ส) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ค) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ฐ) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ก) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ฉ) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ร) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
 มีหนี้คงเหลือ (ธ) จำนวน บาท ดอกเบี้ยค้าง บาท
4. เงินบำเหน็จคำนวณตามระเบียบว่าด้วยทุนน้ำใจสหกรณ์ พ.ศ. 2557 เป็นเงิน จำนวน บาท

(ลงชื่อ) จนท.หน่วย
 (.....)

5. ผู้รับเงิน ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
 ได้รับเงินจำนวน บาท (.....) เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 (.....)
/...../.....

หมายเหตุ (ข้อ 9) การจ่ายเงินทุนน้ำใจสหกรณ์แก่สมาชิก ให้สหกรณ์จ่ายจากเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมใหญ่ (ข้อ 12) สมาชิกหรือทายาท หรือผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิก ที่ไม่ยื่นเรื่องราวขอใช้สิทธิ์ในป็นั้นๆ ตามประกาศของสหกรณ์ ให้ถือว่าสมาชิกหรือทายาทหรือผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิกรายนั้น ไม่มีประสงค์ขอรับเงินทุนน้ำใจสหกรณ์

เอกสารประกอบ				
เกษียณอายุราชการ	หรือ	ถึงแก่กรรม	และ	สำหรับผู้รับมอบอำนาจ
1. สำเนาบัตรประจำตัว		1. สำเนาบัตรประจำตัว		1. หนังสือมอบอำนาจ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน		2. สำเนาทะเบียนบ้าน		2. บัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ
3. สำเนาคำสั่งเกษียณอายุราชการ		3. สำเนาใบมรณบัตร		3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ