



Privacy Notice



รับเลขที่.....

วันที่.....

คำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก
เป็นข้าราชการ/บำนาญสังกัด.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับเงินตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ศาลยุติธรรม จำกัด ว่าด้วยเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด พ.ศ.2555 (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน 2555) ข้าพเจ้ารับทราบในเงื่อนไขระเบียบดังกล่าวแล้ว และยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในงานสหกรณ์ตามประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลสหกรณ์ออมทรัพย์ศาลยุติธรรม จำกัด พร้อมยื่นเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1ฉบับ
 สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ข้าพเจ้า สาขา.....บัญชีเลขที่.....
 เอกสารอื่น (ถ้ามีระบุ).....

หากได้รับพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตร หรือเป็นโสด (รับครั้งเดียว) จำนวนเงิน 3,000 บาท(สามพันบาทถ้วน) ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสดโดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ/ผู้รับเงิน
(.....)

คำรับรองและให้ความเห็นของข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษหรือตุลาการ	ใบสำคัญจ่ายเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตร หรือเป็นโสด
ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว..... เป็นโสดหรือไม่มีบุตรจริง (ลงชื่อ).....ผู้ให้คำรับรอง (.....)	ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส..... ได้รับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตร หรือเป็นโสด (รับครั้งเดียว) จำนวนเงิน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) ไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....)

รายการตรวจสอบสิทธิ/อนุมัติจ่ายเงิน (ส่วนของเจ้าหน้าที่)

1. สมาชิกที่ไม่มีบุตร หรือเป็นโสดชื่อ.....เลขทะเบียนสมาชิก.....	(ลงชื่อ).....
2. เกิดวันที่..... ปัจจุบันอายุ..... ปี เดือน	(.....)
3. เข้าเป็นสมาชิกวันที่..... ปัจจุบันรวมเวลาสมาชิก.....ปี.....เดือน	เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
4. ผิดนัดส่งเงินค่าหุ้น <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เดือน.....	วันที่.....
5. ผิดนัดชำระหนี้ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เดือน.....	
6. ใช้สิทธิรับเงินสวัสดิการทุนการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิก <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เมื่อวันที่.....	
7. มีสิทธิรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตร หรือเป็นโสด จำนวน.....บาท	
(ลงชื่อ)..... (.....) หัวหน้ากลุ่ม	(ลงชื่อ)..... (.....) การเงิน
วันที่.....	วันที่.....
	คำสั่งผู้จัดการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....) ผู้จัดการ วันที่.....