



ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด
ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก
พ.ศ. ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด พ.ศ. ๒๕๔๔
ข้อ ๒๗ (๗) ข้อ ๖๓ (๘) และข้อ ๘๘ (๑๑) ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมบัญชีกลาง จำกัด ชุดที่ ๓๙ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ จึงกำหนดระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและ
การสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและ
การสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๗

(๒) ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและ
การสงเคราะห์แก่สมาชิก (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

(๓) ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและ
การสงเคราะห์แก่สมาชิก (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔

(๔) ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและ
การสงเคราะห์แก่สมาชิก (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ บรรดาประกาศที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๕ ให้ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด รักษาการตามระเบียบนี้

ข้อ ๖ ในระเบียบนี้

“สหกรณ์”	หมายความว่า สหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด
“สมาชิก”	หมายความว่า สมาชิกและสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมบัญชีกลาง จำกัด
“ผู้จัดการ”	หมายความว่า ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด
“เงินทุน”	หมายความว่า ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก
“ภัยพิบัติ”	หมายความว่า ภัยที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของสมาชิก ได้แก่ อัคคีภัย อุทกภัย และวาตภัย
“ทรัพย์สิน”	หมายความว่า บ้านหรือที่พักอาศัย และทรัพย์สินภายในพื้นที่บ้าน หรือที่พักอาศัย

ข้อ ๗ พินสวสดีการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก เป็นเงินที่ได้มาจาก

๗.๑ เงินซึ่งที่ประชุมใหญ่ได้มีมติให้จัดสรรจากกำไรสุทธิประจำปีของสหกรณ์

๗.๒ เงินซึ่งมีผู้บริจาค

ข้อ ๘ การจ่ายเงินทุน กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย ให้สหกรณ์ดำเนินการ ดังนี้

๘.๑ จัดพวงหรีดตามประเพณีมูลค่าไม่เกินหนึ่งพันสองร้อยบาท กรณีมีเหตุไม่สามารถจัดพวงหรีดได้ทันเวลาการจัดการศพตามประเพณี ก็ให้สหกรณ์จัดการจัดพวงหรีดดังกล่าว

๘.๒ จ่ายเงินสงเคราะห์เป็นค่าจัดการงานศพสมาชิกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๘.๒.๑ เป็นสมาชิกในสหกรณ์ไม่ถึง ๒ ปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์หกพันบาท

๘.๒.๒ เป็นสมาชิกในสหกรณ์ตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๕ ปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์หนึ่งหมื่นสองพันบาท

๘.๒.๓ เป็นสมาชิกในสหกรณ์ตั้งแต่ ๕ ปี ขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๑๐ ปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์สองหมื่นสี่พันบาท

๘.๒.๔ เป็นสมาชิกในสหกรณ์ตั้งแต่ ๑๐ ปี ขึ้นไป ให้ได้รับเงินสงเคราะห์สามหมื่นหกพันบาท

การนับเวลาการเป็นสมาชิก ให้นับตั้งแต่วันที่สหกรณ์รับเป็นสมาชิกจนถึงวันที่ถึงแก่ความตาย กรณีเป็นสมาชิกหลายครั้งให้นับเฉพาะเวลาที่เป็นสมาชิกครั้งสุดท้าย

ข้อ ๙ การจ่ายเงินสงเคราะห์เป็นค่าจัดการงานศพตามข้อ ๘.๒ ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายแสดงเจตนาไว้ ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้

กรณีที่สมาชิกผู้ถึงแก่ความตายมิได้ทำหนังสือแสดงเจตนาไว้ หรือบุคคลซึ่งสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายแสดงเจตนาไว้ตามวรรคหนึ่งตายก่อน หรือก่อนมีการจ่ายเงิน ให้สหกรณ์จ่ายแก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

(๑) คู่สมรส

(๒) บุตร

(๓) บิดาหรือมารดา

หากบุคคลในลำดับก่อนตามวรรคสองมีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เป็นค่าจัดการงานศพ และหากในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายให้แก่ผู้ซึ่งบุคคลในลำดับเดียวกันนั้นมอบหมายให้เป็นผู้รับเงินโดยทำเป็นหนังสือ

ข้อ ๑๐ ให้ผู้มีสิทธิตามข้อ ๙ แจ่งเป็นหนังสือเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เป็นค่าจัดการงานศพต่อผู้จัดการ ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่สมาชิกถึงแก่ความตายตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้ พร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่สมาชิกผู้ถึงแก่ความตายยังมีหนี้ค้างชำระแก่สหกรณ์ หากผู้มีสิทธิประสงค์จะนำเงินสงเคราะห์เป็นค่าจัดการงานศพที่ได้รับจากสหกรณ์หักชดใช้นี้ดังกล่าวก็ให้กระทำได้

ข้อ ๑๒ ให้ผู้จัดการพิจารณาจ่ายเงินสงเคราะห์เป็นค่าจัดการงานศพให้เป็นไปตามระเบียบนี้ และให้รายงานคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบ

ข้อ ๑๓ กรณีสมาชิกไม่ประสงค์จะจัดทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ ค่าจัดการงานศพขึ้นใหม่ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้ ให้ถือว่าหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ ค่าจัดการงานศพ ซึ่งสมาชิกได้จัดทำและยื่นไว้ต่อสหกรณ์ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๔๕ หรือระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๔๙ หรือระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๗ ยังคงมีผลใช้บังคับและ ถือเป็นหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการงานศพตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๔ การจ่ายเงินทุนกรณีคู่สมรส บิดาหรือมารดาที่ขอด้วยกฎหมายของสมาชิก ถึงแก่ความตายให้สหกรณ์จ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือค่าจัดการงานศพให้สมาชิกรายละเอียดสองพันบาท

ให้สมาชิกยื่นคำขอรับเงินเพื่อช่วยเหลือค่าจัดการงานศพตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้ ต่อผู้จัดการภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่คู่สมรส บิดาหรือมารดา แล้วแต่กรณี ถึงแก่ความตายพร้อมเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก

(๒) สำเนาใบมรณบัตร

(๓) สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้ถึงแก่ความตายเป็นคู่สมรสของสมาชิก

ข้อ ๑๕ การจ่ายเงินทุนเพื่อเป็นการสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีอุทกภัย หรือ วาตภัยให้จ่ายตามจำนวนความเสียหายจริงแต่ไม่เกินรายละเอียดสองพันบาท กรณีอัคคีภัยให้จ่ายตามจำนวน ความเสียหายจริงแต่ไม่เกินรายละเอียดห้าพันบาท

ข้อ ๑๖ สมาชิกที่จะขอรับเงินทุนตามข้อ ๑๕ ต้องมีคุณสมบัติและอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๑๖.๑ ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ

๑๖.๒ ต้องเป็นผู้ประเมินความเสียหายของทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจริงจากภัยพิบัติ

๑๖.๓ มีสิทธิขอรับการสงเคราะห์ตามระเบียบนี้ได้ปีละ ๑ ครั้ง

๑๖.๔ ต้องยื่นคำขอรับเงินทุนต่อสหกรณ์ ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้ ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ภัยพิบัติสิ้นสุดลง พร้อมเอกสาร ดังต่อไปนี้

๑๖.๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๑๖.๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ ตาม ๑๖.๑

๑๖.๔.๓ หนังสือรับรองผู้ประสบภัยที่หน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่นออกให้

๑๖.๔.๔ ภาพถ่ายบ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ ซึ่งแสดงภาพเลขที่ บ้านหรือที่พักอาศัยและทรัพย์สินที่อยู่ในบ้านหรือที่พักอาศัยที่เสียหายจริง

๑๖.๔.๕ แบบประเมินมูลค่าความเสียหายจากภัยพิบัติ ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๑๗ เมื่อสหกรณ์ได้จ่ายเงินให้ผู้รับเงินทุนตามระเบียบนี้แล้ว ให้รวบรวมใบสำคัญการจ่ายเงิน และหลักฐานอื่น ๆ ไว้ เพื่อการตรวจสอบต่อไป

ข้อ ๑๘ การปฏิบัตินอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้ผู้จัดการนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์พิจารณาเป็นรายกรณีไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางสาวสุทธิดันต์ รัตนโชติ)

ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด



แบบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพ
ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สมาชิกเลขที่
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย
ในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินสงเคราะห์
ค่าจัดการศพให้แก่ ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ทะเบียนรับเลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ. ซึ่งให้ เป็นผู้มียสิทธิรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
ทะเบียนรับเลขที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพ ให้จัดทำ ๒ ฉบับ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกัน มอบให้สมาชิก ๑ ฉบับ เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด ๑ ฉบับ
๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กำหนดนี้ และให้บันทึกการเปลี่ยนแปลงไว้ในท้ายหนังสือแสดงเจตนาฉบับเดิมด้วย
๓. การขาดลบ ตก เต็มหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้



คำขอรับเงินค่าจัดการงานศพ
สมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้าผู้ขอรับเงินทุน (นาย/นาง/นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

ชื่อสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย (นาย/นาง/นางสาว)
เลขทะเบียนสมาชิก ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....
ได้แสดงเจตนาให้ข้าพเจ้าซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ของผู้ถึงแก่ความตาย เป็นผู้มีสิทธิรับเงินทุน
สวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกเพื่อเป็นค่าจัดการ
งานศพของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย ซึ่งมีสิทธิได้รับเงินทุนฯ ตามที่ระเบียบกำหนด โดยได้แนบเอกสารประกอบ
คำขอรับเงินทุนฯ ดังนี้

๑. สำเนาใบมรณบัตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ประทับ
“ตาย” ของผู้ถึงแก่ความตาย

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาสมุดบัญชีของผู้รับเงิน
สวัสดิการสงเคราะห์

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



คำขอรับเงินเพื่อช่วยเหลือค่าจัดการงานศพ
คู่สมรส บิดามารดาของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/..... เลขที่สมาชิก
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์หน่วยงาน โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ขอรับเงินเพื่อช่วยเหลือค่าจัดการงานศพ ดังนี้
ชื่อผู้ถึงแก่ความตาย (นาย/นาง/นางสาว)
เกี่ยวข้องเป็น ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ที่ชอบด้วยกฎหมาย
ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่

สหกรณ์จะโอนเงินเพื่อช่วยเหลืองานศพรายละสองพันบาท เข้าบัญชีเงินเดือนหรือบำเหน็จ
บำนาญรายเดือนของสมาชิกผู้ขอรับเงิน

สำหรับสหกรณ์ฯ

ตรวจสอบ

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก ปี
☐ ขอรับเงินเพื่อช่วยเหลืองานศพ
ไม่เกินกำหนดระยะเวลา
☐ หลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่
วันที่

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน
(.....)
วันที่..... เดือน พ.ศ.

- หมายเหตุ : ๑. สมาชิกต้องยื่นขอรับเงินฯ ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่คู่สมรส บิดาหรือมารดา ถึงแก่ความตาย
๒. เอกสารประกอบการพิจารณา
(๑) แบบขอรับเงินเพื่อช่วยเหลืองานศพคู่สมรส บิดาหรือมารดาของสมาชิก
(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
(๓) สำเนาใบมรณบัตร
(๔) สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้ถึงแก่ความตายเป็นคู่สมรสของสมาชิก



แบบขอรับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขที่สมาชิก.....

ประเภท ☐ สามัญ ☐ สมทบ สังกัด โทรศัพท์มือถือ.....

บ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ประสบภัยพิบัติจาก ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ได้รับความเสียหายเป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมบัญชีกลาง จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก พ.ศ. 2568

ทั้งนี้ ขอแสดงเอกสารและหลักฐานการประสบภัย ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
เพื่อประกอบการพิจารณาขอรับเงินทุนฯ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ ซึ่งมีชื่อสมาชิกอยู่ในทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือรับรองผู้ประสบภัยที่หน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกให้
๔. ภาพถ่ายบ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ ซึ่งแสดงภาพเลขที่บ้านหรือที่พักอาศัยและทรัพย์สิน
ที่อยู่ภายในพื้นที่บ้านหรือที่พักอาศัยที่เสียหายจริง
๕. แบบประเมินมูลค่าความเสียหายจากภัยพิบัติ

ลงชื่อ สมาชิกผู้ประสบภัย

(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ฯ จะโอนเงินทุนสวัสดิการเข้าบัญชีเงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน บำนาญหรือบำนาญรายเดือน
ของสมาชิก ตามจำนวนความเสียหายจริง กรณีอุทกภัยและวาตภัยไม่เกินรายละ 2,000 บาท กรณีอัคคีภัยไม่เกินรายละ 5,000 บาท

สำหรับสหกรณ์ฯ

ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วนถูกต้องและประเมิน
ความเสียหายแล้ว เห็นสมควร

☐ อนุมัติจ่ายเงินทุนฯ จำนวน บาท

☐ ไม่อนุมัติ (เหตุผล)

..... เจ้าหน้าที่

..... ผู้จัดการ

สำหรับคณะกรรมการดำเนินการฯ

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ ชุดที่

ครั้งที่ /.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ อนุมัติจ่ายเงินทุนฯ จำนวน บาท

☐ ไม่อนุมัติ (เหตุผล)



แบบประเมินมูลค่าความเสียหายจากภัยพิบัติ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขที่สมาชิก.....

ได้รับภัยพิบัติจาก ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อัคคีภัย บ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ บ้านเลขที่

หมู่ที่ถนนแขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

มีรายละเอียดประมาณการมูลค่าความเสียหาย ดังนี้

ลำดับ	รายการทรัพย์สินที่เสียหาย	ประมาณการความเสียหาย	หมายเหตุ

ลงชื่อ สมาชิกผู้ประสบภัย
(.....)