



สมาชิกได้สิทธิครั้งเดียว
(กรณารอกข้อความให้ครบถ้วน)

คำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตร
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
สังกัด.....โทรศัพท์.....รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามระเบียบฯ ว่าด้วย
การใช้ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2566 แล้ว ขอใช้สิทธิรับเงินสวัสดิการสำหรับ
สมาชิกที่ไม่มีบุตร และขอให้ถ้อยคำประกอบการขอรับสิทธิ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี (พ.ศ. ลบ พ.ศ.)
และมีอายุการเป็นสมาชิกมาแล้ว.....เดือน (ต้องมีอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 120 เดือน)

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังต่อไปนี้เป็นความจริงทุกประการ (กรุณาทำเครื่องหมาย✓ใน)

(1) ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรส และไม่มีบุตร

(2) ข้าพเจ้ามีคู่สมรสโดยพฤตินัย (มิได้จดทะเบียนสมรส) และไม่มีบุตร

(3) ข้าพเจ้ามีคู่สมรสโดยนิตินัย (จดทะเบียนสมรส) และไม่มีบุตร

(4) ข้าพเจ้ามีสิทธิรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ไม่มีบุตร และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบฯ ว่าด้วย

การใช้ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2566 และขอรับเงินสวัสดิการเป็น เงินสด /
 บัญชีเงินฝากที่มีกับสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....

3. ในกรณีที่สมาชิก หรือผู้รับโอนประโยชน์ ใช้สิทธิโดยไม่สุจริตและได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบฯ นี้ไปแล้ว
ให้สหกรณ์เรียกคืนเงินสวัสดิการดังกล่าวทั้งหมดภายในเวลาที่สหกรณ์กำหนด

กรณีไม่คืนเงินสวัสดิการภายในเวลาที่กำหนด ให้คืนเงินสวัสดิการพร้อมดอกเบี้ยในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 7.50 ต่อปี
โดยให้คำนวณดอกเบี้ยนับแต่วันที่ได้รับเงินสวัสดิการดังกล่าวจากสหกรณ์เป็นต้นไป จนกว่าจะคืนเงินให้แก่สหกรณ์ เสร็จสิ้น และ
ให้งดสิทธิการได้รับสวัสดิการทุกประเภทจากสหกรณ์เป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ได้รับเงินสวัสดิการดังกล่าวจากสหกรณ์

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำรับรองของสมาชิก	คำรับรองของสมาชิก
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขอรับสวัสดิการ เป็นสมาชิกที่ไม่มีบุตร ตามข้อ 3 (ลงชื่อ)..... (.....) เลขทะเบียนสมาชิกที่.....	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขอรับสวัสดิการ เป็นสมาชิกที่ไม่มีบุตร ตามข้อ 3 (ลงชื่อ)..... (.....) เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

หลักฐานประกอบการขอรับสวัสดิการ : สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<p>ตรวจสอบคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามระเบียบฯ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ</p> <p>เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติจำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>() ได้ตรวจสอบแล้ว และมีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>() อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>