



คำขอรับสวัสดิการทุนพัฒนาการศึกษาสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
สังกัด.....โทรศัพท์..... มีอายุการเป็นสมาชิกมาแล้ว.....เดือน (ต้องมีอายุการเป็น  
สมาชิกไม่น้อยกว่า 24 เดือน) ขอรับเงินสวัสดิการทุนพัฒนาการศึกษาสมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด  
ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัวดังนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน □)

1. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง เป็น ปริญญาตรี ได้รับเงินจำนวน 2,000 บาท  
 2. ปริญญาตรี เป็น ปริญญาโท ได้รับเงินจำนวน 2,500 บาท  
 3. ปริญญาโท เป็น ปริญญาเอก ได้รับเงินจำนวน 3,000 บาท

จากสถาบันการศึกษา.....ได้รับปริญญาบัตรหรือใบรายงานผลการศึกษาระดับสมบุรณ์เมื่อวันที่.....  
(การขอรับสวัสดิการทุนพัฒนาการศึกษาสมาชิก ให้สมาชิกผู้มีสิทธิยื่นหนังสือตามแบบที่สหกรณ์กำหนดภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ได้รับ  
ปริญญาบัตรหรือใบรายงานผลการศึกษาระดับสมบุรณ์) ตามหลักฐานที่แนบ  ปริญญาบัตรหรือใบรายงานผลการศึกษาระดับสมบุรณ์

และขอรับเงินสวัสดิการเป็น  มารับเงินด้วยตนเอง

โอนเข้าบัญชีเงินฝากที่มีกับสหกรณ์ประเภท.....เลขที่.....

โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....และข้าพเจ้ารับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนเงินทั้งหมด

ในกรณีที่สมาชิก หรือผู้รับโอนประโยชน์ ใช้สิทธิโดยไม่สุจริตและได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัย  
วลัยลักษณ์ จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัวนี้ไปแล้ว ให้สหกรณ์เรียกคืน  
เงินสวัสดิการดังกล่าวทั้งหมดภายในเวลาที่สหกรณ์กำหนด

กรณีไม่คืนเงินสวัสดิการภายในเวลาที่กำหนด ให้คืนเงินสวัสดิการพร้อมดอกเบี้ยในอัตรดอกเบี้ยร้อยละ 7.50 ต่อปี โดยให้คำนวณ  
ดอกเบี้ยนับแต่วันที่ได้รับเงินสวัสดิการดังกล่าวจากสหกรณ์เป็นต้นไป จนกว่าจะคืนเงินให้แก่สหกรณ์เสร็จสิ้น และให้งดสิทธิการได้รับ  
สวัสดิการทุกประเภทจากสหกรณ์เป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ได้รับเงินสวัสดิการดังกล่าวจากสหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<p>ตรวจสอบคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ เห็นควรอนุมัติสวัสดิการทุนพัฒนาการศึกษาสมาชิก จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติเบิกจ่ายสวัสดิการ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>
<p><input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบแล้ว และมีสิทธิเบิกสวัสดิการทุนพัฒนาการศึกษาสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....) วันที่.....</p>	<p><b>การจ่ายเงินสวัสดิการ</b></p> <p>ได้ดำเนินการจ่ายเงินสวัสดิการ จำนวนเงิน.....บาท โดย.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) วันที่.....</p>