



## แบบคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกประสบวินาศภัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์ประสบวินาศภัย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

รหัสพนักงาน..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ส่วน/เขต..... ภาค/ฝ่าย.....

บ้านที่ประสบวินาศภัยเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับเงินสงเคราะห์ประสบวินาศภัย กรณี  อุทกภัย  วาตภัย  อัคคีภัย  และอื่นๆ..... ดังนี้

1. อาคารที่พักอาศัยและทรัพย์สิน  เป็นของตนเอง  เป็นของคู่สมรส ( โปรดระบุ )

มูลค่าความเสียหายประมาณ..... บาท ( ตามใบประเมินราคากลางที่พักอาศัย หรือทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหายแนบท้าย ) ประสบวินาศภัยวันที่.....

2. ขอส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับเงินสงเคราะห์ประสบวินาศภัย ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรพนักงาน/บัตรประชาชนของตนเองและคู่สมรส ( กรณีอาคารที่พักอาศัยเป็นของคู่สมรส )
- สำเนาทะเบียนบ้านของตนเองและคู่สมรส ( กรณีอาคารที่พักอาศัยเป็นของคู่สมรส )
- ภาพถ่ายอาคารที่พักอาศัยหรือทรัพย์สินของตนเองหรือคู่สมรสที่อยู่ในอาคารได้รับความเสียหาย
- ใบประเมินราคากลางตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
- อื่น ๆ ระบุ.....

3. ข้าพเจ้าได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยที่ตนเองสังกัด และหน่วยงานอื่นเรียบร้อยแล้ว ( โปรดระบุ )

รวมเป็นจำนวนเงิน..... บาท

4. ขอรับเงินสงเคราะห์ประสบวินาศภัย โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารออมสิน

สาขา/สำนัก ..... ประเภทบัญชี.....  
เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ประธานกรรมการ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

( ..... ) ผู้รับรอง  
ตัวแทน.....

...../...../.....

ขอแสดงความนับถือ

( ..... )

**หมายเหตุ** ให้ผู้บังคับบัญชาบันรองคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ของสมาชิก ยกเว้น สมาชิกที่เป็นพนักงานบำนาญ หรือพนักงานตำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับหัวหน่วยหรือเทียบเท่าขึ้นไปไม่ต้องมีผู้รับรอง



## ใบประเมินราคากลางความเสียหาย

ข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....สมาชิกเลขที่ .....

ขอระบุรายการความเสียหายอาคารที่พักอาศัยหรือทรัพย์สินของตนเองหรือคู่สมรส และจำนวนเงินค่าเสียหายตามความเป็นจริง ดังนี้

ขอรับรองว่ารายการดังกล่าว เป็นความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง หากสหกรณ์ตรวจสอบในภายหลัง  
ว่าไม่ตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมสละลิทธิ์การรับเงินสงเคราะห์ดังกล่าวจากสหกรณ์

ลงชื่อ.....

(.....)

รหัสพนักงาน.....

สมาชิกเลขที่.....

- หมายเหตุ 1. กรุณาระบุความเสียหายโดยละเอียด เพื่อประโยชน์ในการรักษาสิทธิของท่าน  
2. อาคารที่พักอาศัยหรือทรัพย์สินที่เสียหายที่อยู่ในอาคารตั้งกล่าวไว้ต้องเป็นของตนเองหรือคู่สมรส  
เท่านั้น