



ใบคำขอรับสวัสดิการเพื่ออุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่ออุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์ ดังนี้

- ☐ อุปสมบทเมื่อวันที่.....ลาสิกขาบทเมื่อวันที่
- ☐ เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ เมื่อวันที่.....
กลับจากประกอบพิธีฮัจญ์ เมื่อวันที่

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์
ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

เงื่อนไขการขอรับสวัสดิการ : สมาชิกคนหนึ่ง ๆ มีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ได้เพียงครั้งเดียว ตลอดอายุการเป็นสมาชิก
และต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 120 วัน นับแต่วันที่ลาสิกขาบท หรือ
กลับจากประกอบพิธีฮัจญ์

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
- ☐ ขอรับสวัสดิการสำหรับสมาชิกอุปสมบท
- ☐ ขอรับสวัสดิการสำหรับสมาชิกเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์
- ☐ ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
- ☐ ขอรับสวัสดิการเกินกำหนดระยะเวลา วัน
- ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับสวัสดิการเพื่ออุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์
2. สำเนาหนังสือการอนุญาตให้ลาอุปสมบทตามระเบียบราชการหรือสำเนาใบสุทธิที่แสดงว่าได้อุปสมบทแล้ว หรือ
3. สำเนากการอนุญาตให้ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ตามระเบียบราชการ หรือหลักฐานที่แสดงว่าได้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
5. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก
ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900

หมายเหตุ : สามารถยื่นขอรับสวัสดิการผ่านช่องทางเว็บไซต์สหกรณ์ หรือ Application Forest COOP