



คำขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุและสวัสดิการผู้สูงอายุ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด
เลขทะเบียนที่ เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุและสวัสดิการผู้สูงอายุ ตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยกองทุนเกษียณอายุ
และสวัสดิการผู้สูงอายุ พ.ศ.2558 และ ฉบับแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ 2 พ.ศ.2561 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 3
พ.ศ. 2563

ข้อ 7 คุณสมบัติสมาชิก ที่มีสิทธิ์ได้รับเงินกองทุนเกษียณอายุและสวัสดิการผู้สูงอายุ

7.1 เกษียณอายุราชการ หรือ **อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์** และอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 10 ปี

- กรณีเกษียณอายุราชการตามกำหนด (อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์)
- กรณีเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด (อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์)
- ขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุฯ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

7.2 เกษียณอายุราชการ หรือ **อายุครบ 70 ปี บริบูรณ์** และอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 20 ปี

- ขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุฯ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
- ขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุฯ จำนวน 10,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

7.3 เกษียณอายุราชการ หรือ **อายุครบ 80 ปี บริบูรณ์** และอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 30 ปี

- ขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุฯ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารประกอบคำขอรับเงินกองทุนฯ ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการการ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีใช้สำเนาข้าราชการการ)
- สำเนาหน้าบัญชี กรุงเทพฯ ออมสิน สหกรณ์ฯ กรุงศรี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลสมาชิก	
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....	
อายุตัวสมาชิก.....ปี.....เดือน	
วันที่เข้าเป็นสมาชิก...../...../.....	
อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน	
สิทธิที่ได้รับกองทุนฯ จำนวน.....บาท	
-รับกองทุนฯ อายุ ปี ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....	
-รับกองทุนฯ อายุ ปี ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....	
-รับกองทุนฯ อายุ ปี ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....	
รวมจำนวน.....บาท	
ลงชื่อ.....จนท	
...../...../.....	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)