



คำขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุและสวัสดิการผู้สูงอายุ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด  
เลขทะเบียนที่ ..... เกิดวันที่ ..... เดือน..... 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 ที่มีสิทธิได้รับเงินกองทุนเกษียณอายุและสวัสดิการผู้สูงอายุ

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 (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

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  
(.....)