



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. 2569

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 (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

7.3 เกษียณอายุราชการ หรือ อายุครบ 80 ปี บริบูรณ์ และอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 30 ปี

- ☐ ขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุฯ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

7.4 เกษียณอายุราชการ หรือ อายุครบ 100 ปี บริบูรณ์ และอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 50 ปี

- ☐ ขอรับเงินกองทุนเกษียณอายุฯ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารประกอบคำขอรับเงินกองทุนฯ ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีใช้สำเนาบัตรข้าราชการ)
☐ สำเนาน้ำบัญชี ☐ กรุงเทพฯ ☐ ออมสิน ☐ สหกรณ์ฯ ☐ กรุงศรีอยุธยา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลสมาชิก

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
อายุตัวสมาชิก.....ปี.....เดือน.....
วันที่เข้าเป็นสมาชิก...../...../.....
อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....
สิทธิที่ได้รับกองทุนฯ ครั้งนี้ จำนวน.....บาท
-รับกองทุนฯ อายุ ปี ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....
-รับกองทุนฯ อายุ ปี ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....
-รับกองทุนฯ อายุ ปี ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....
รวมรับไปแล้วทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....จนท
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)