



ประกาศ สภานโยบายการต่างประเทศ จำกัด

เรื่อง การให้สวัสดิการแก่สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

อาศัยอำนาจแห่งข้อบังคับสภานโยบายการต่างประเทศ จำกัด พ.ศ.2567 ข้อ 82 และระเบียบสภานโยบายการต่างประเทศ จำกัด ว่าด้วย ทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก พ.ศ.2566 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2567 ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 65 คราวประชุมครั้งที่ 6 วันที่ 20 มีนาคม 2568 อนุมัติเป็นเอกฉันท์ ให้จัดทำประกาศการให้สวัสดิการแก่สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับสวัสดิการ

- 1.1 เป็นสมาชิกสภานโยบายการต่างประเทศ จำกัด 20 ปีขึ้นไป
- 1.2 เป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
- 1.3 ปลอดหนี้เงินกู้ทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก
- 1.4 มีหลักประกันเงินกู้ทุกประเภทเพียงพอ

2. เอกสารหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการ

2.1 ให้ผู้ที่ประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ แจ้งความจำนงขอรับสวัสดิการตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์ฯ กำหนด

- | | |
|--|--------------|
| 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.4 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.5 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.6 ภาพถ่ายผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เพื่อนำมาประกอบการขอรับทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก | จำนวน 1 ฉบับ |

/3. ระยะเวลาการขอรับเงิน...

3. ระยะเวลาการขอรับเงินสวัสดิการ

ให้ผู้ที่ประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ยื่นแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นต้นไป ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด (สำนักงานใหญ่) อำเภอเมือง จังหวัดตาก หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด (สำนักงานสาขาแม่สอด) อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

4. การจ่ายเงินสวัสดิการ

4.1 สหกรณ์จ่ายเงินทุนสวัสดิการให้กับสมาชิกเดือนละ 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาท) ติดต่อกัน รวมสี่สิบเดือน จนครบจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาท) และเมื่อเสียชีวิตก็ได้รับเงินทุนสวัสดิการ เพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิกส่วนที่เหลือจากเงินที่พึงได้

4.2 สมาชิกสหกรณ์ที่รับสิทธิตามข้อ 4.1 หากขาดสมาชิกภาพเพราะเหตุลาออก ต้องคำพิพากษาให้ล้มละลาย ถูกออกจากราชการหรืองานประจำโดยมีความผิด หรือถูกให้ออกจากสหกรณ์ จะต้องจ่ายคืนเงินทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิกเต็มจำนวนที่รับไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568



(นายประหยัด อูสาห์รัมย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด



วันที่รับเอกสาร.....
ผู้รับเอกสาร.....

แบบคำขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก
สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง _____ เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ _____
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ หมู่ _____ ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด
สมาชิกเป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (จำนวนเงิน 2,500 บาท ติดต่อกันรวม 40 เดือน)

- ข้าพเจ้าขอรับเงินทุนสวัสดิการของข้าพเจ้าเอง
 ข้าพเจ้าขอรับเงินทุนสวัสดิการของ นาย/นางสาว/นาง _____

เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ _____ สังกัดหน่วยอำเภอ _____

ผู้รับผลประโยชน์ตามหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ 1. _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
2. _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
3. _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
4. _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

แนบเอกสาร/หลักฐาน อย่างละ 1 ฉบับ ดังนี้

- 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
 2) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์
 4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์
 5) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด
 6) ภาพถ่ายผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ไม่สามารถช่วยเหลือ

ตนเองได้ เพื่อนำมาประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ
เพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก

หมายเหตุ : รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง (กรรมการประจำหน่วย)
(_____)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

ชื่อผู้ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัว _____

เป็นไปตามหลักเกณฑ์ 1. สมาชิกเป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จะได้รับเงิน

จำนวน 2,500 บาท ติดต่อกันรวม 40 เดือน

2. ตามหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

*** ตรวจสอบเอกสารข้อมูลของผู้ขอและสมาชิกตามรายละเอียด ดังนี้

ผู้ขอมีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์เกินกว่า 20 ปี

เริ่มเป็นสมาชิกสหกรณ์เมื่อวันที่ _____ รวมอายุการเป็นสมาชิก _____ ปี _____ เดือน _____ วัน

สมาชิกปลอดหนี้เงินกู้ทุนสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก

สมาชิกมีหลักประกันเงินกู้ทุกประเภทเพียงพอ

เอกสารหลักฐานครบถ้วน

ข้อพิจารณา

<input type="checkbox"/> เป็นไปตามระเบียบฯ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ วันที่.....	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้จัดการ วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....) ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ วันที่.....
---	---	--



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

Tak teacher saving and credit cooperative limited

461 หมู่ที่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000 โทร 0 5551 1061, 0 5554 1554 FAX 0 5550 8609

ที่ ว.951/2568

21 มีนาคม 2568

เรื่อง ประกาศการให้สวัสดิการแก่สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

เรียน ผู้บริหารสำนักงาน, มหาวิทยาลัย, วิทยาลัย, โรงเรียน สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ, กองการศึกษา
เทศบาล, ส่วนการศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบล, สำนักงานวัฒนธรรม, สำนักงานพระพุทธศาสนา,
สำนักงาน สกสค. จังหวัดตาก, โรงเรียนเอกชนในจังหวัดตากทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด เรื่อง การให้สวัสดิการแก่สมาชิก

ผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ได้ออกประกาศการให้สวัสดิการแก่สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง
หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ในสังกัดของท่านได้รับทราบ
โดยทั่วกัน ขอขอบพระคุณในการให้ความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายประหยัด อูสาห์รัมย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ 0 5551 1061 ต่อ 0

โทรสาร 0 5550 8609



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

Tak teacher saving and credit cooperative limited

461 หมู่ที่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000 โทร 0 5551 1061, 0 5554 1554 FAX 0 5550 8609

ที่ ว.952/2568

21 มีนาคม 2568

เรื่อง ประกาศการให้สวัสดิการแก่สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

เรียน สมาชิกข้าราชการบำนาญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด เรื่อง การให้สวัสดิการแก่สมาชิก

ผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ได้ออกประกาศการให้สวัสดิการแก่สมาชิกผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยัด อุสารัมย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ 0 5551 1061 ต่อ 0

โทรสาร 0 5550 8609