



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับเงินทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกผู้ประสพภัยธรรมชาติ
พ.ศ. 2569

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 13 และที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ชุดที่ 57 ครั้งที่ 21/2569 เมื่อวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2569 ให้ยกเลิกประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับเงินทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกผู้ประสพภัยธรรมชาติ พ.ศ. 2569 ลงวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2569 และได้มีมติให้ออกประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับเงินทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกผู้ประสพภัยธรรมชาติ ให้เป็นไปตามที่กำหนดดังต่อไปนี้

1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

สมาชิกผู้ประสพภัยธรรมชาติ สามารถขอรับเงินทุนสวัสดิการได้ตามสภาพที่เกิดขึ้นจริงตามความเหมาะสม เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิก โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1.1 สถานที่อยู่อาศัยที่สมาชิกแจ้งไว้กับสหกรณ์

1.2 สิทธิของสมาชิกที่ได้รับเงินทุนสวัสดิการ กรณีประสพภัยธรรมชาติ ดังต่อไปนี้

- 1) เป็นสมาชิกติดต่อกันครบหกเดือน ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ไม่เกินสองพันบาท
- 2) เป็นสมาชิกติดต่อกันครบสองปี แต่ไม่ครบห้าปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ไม่เกินสามพันบาท
- 3) เป็นสมาชิกติดต่อกันครบห้าปี แต่ไม่ครบสิบปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ไม่เกินห้าพันบาท
- 4) เป็นสมาชิกติดต่อกันครบสิบปีขึ้นไป ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

1.3 สมาชิกหนึ่งคนมีสิทธิขอรับทุนสวัสดิการ กรณีที่ประสพภัยธรรมชาติได้เพียง 1 ครั้ง ต่อปี

1.4 กรณีมีการเปลี่ยนที่อยู่อาศัย สมาชิกจะต้องแจ้งสหกรณ์ทราบ ไม่น้อยกว่า 60 วันก่อนเกิดเหตุ

2. การขอรับเงินทุนสวัสดิการ

สมาชิกผู้มีสิทธิได้รับเงินทุนสวัสดิการ จะต้องยื่นคำขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนด ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่สิ้นสุดการประสพภัย หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการ

แนบเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่น ดังต่อไปนี้

- 1) แบบคำขอรับเงินทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกประสพภัยธรรมชาติ
- 2) หนังสือรับรองความเสียหายและประเมินมูลค่าความเสียหาย กรณีสมาชิกประสพภัยหรือหนังสือประกาศเขตภัยพิบัติ
- 3) ภาพถ่ายความเสียหายของบ้านและทรัพย์สินที่ประสพภัย โดยจะต้องปรากฏเลขที่บ้านที่ประสพภัยอย่างชัดเจน
- 4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ไม่หมดอายุ)

5) หนังสือ...

5) หนังสือมอบอำนาจรับเงิน

6) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ เอกสารต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

3. ให้คณะกรรมการศึกษาและประชาสัมพันธ์พิจารณาตรวจสอบเอกสารหลักฐานและรายงานผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานเพื่อเสนอประธานกรรมการพิจารณาและอนุมัติคำสั่งจ่ายพร้อมรวบรวมรายงานเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบทุกครั้ง

4. กรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้คณะกรรมการดำเนินการมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2569 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2569



(นายพีรพัฒน์ พรศิริเลิศกิจ)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด



ยื่นภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน
จะได้รับอนุมัติภายในเดือนนั้นๆ

แบบขอรับเงินทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกประสบภัยธรรมชาติ
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....ฝ่าย/สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกประสบภัย ดังนี้

() อัคคีภัย () อุทกภัย () วาตภัย () ธรณีพิบัติภัย

บ้านที่เกิดเหตุที่แจ้งไว้กับสหกรณ์ เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โดยประสบภัย เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับเงินทุนสวัสดิการ ดังนี้ (สมาชิกผู้ยื่นขอรับเงินต้องรับรองเอกสารทุกฉบับ)

- ☐ หนังสือรับรองความเสียหายและประเมินมูลค่าความเสียหาย กรณีสมาชิกประสบภัย หรือหนังสือประกาศเขตภัยพิบัติ
- ☐ ภาพถ่ายความเสียหายของบ้านและทรัพย์สินที่ประสบภัย โดยจะต้องปรากฏเลขที่บ้านที่ประสบภัยอย่างชัดเจน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ไม่หมดอายุ)
- ☐ หนังสือมอบอำนาจรับเงิน
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานประกอบการพิจารณาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินทุนสวัสดิการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....ได้ประสบภัยพิบัติและเกิดความเสียหายจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ :**
- คำรับรองของผู้บังคับบัญชาต้องดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการ ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า
 - กรณีผู้ยื่นแบบขอรับเงินทุนสวัสดิการ ดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการ ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า และข้าราชการบำนาญ/บำนาญจรายเดือน ให้รับรองตนเอง
 - ยื่นขอรับเงินทุนสวัสดิการ ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่สิ้นสุดการประสบภัย



หนังสือรับรองความเสียหายและประเมินมูลค่าความเสียหาย กรณีสมาชิกประสบภัย
สภกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....ฝ่าย/สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....
บ้านที่เกิดเหตุที่แจ้งไว้กับสภกรณ์ เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้ประสบภัยจาก () อัคคีภัย () อุทกภัย () วาตภัย () ธรณีพิบัติภัย เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
ขอรับรองว่าบ้านพักอาศัยของข้าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้น ได้รับความเสียหายจริง
โดยได้ประเมินความเสียหายตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดความเสียหาย	จำนวน (บาท)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินทุนสวัสดิการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ สถานที่พักอาศัยที่สมาชิกแจ้งไว้กับสภกรณ์
☐ ยื่นคำขอภายใน 60 วัน นับแต่วันที่สิ้นสุดการประสบภัย
☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

จำนวนเงินที่ได้รับ บาท
อนุมัติตามมติคณะกรรมการศึกษาและประชาสัมพันธ์
ครั้งที่ เมื่อวันที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สภกรณ์
(.....)
ตำแหน่ง.....

หนังสือมอบอำนาจรับเงิน

วันที่.....

ถึง คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....
 กอง/จังหวัด.....กรม/สำนักงาน.....โทรศัพท์.....

☐ ขอมอบอำนาจให้.....เลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....
 กอง/จังหวัด.....กรม/สำนักงาน.....มีภูมิลำเนาอยู่ที่หมู่บ้าน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

☐ ขอมอบอำนาจให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ชื่อบัญชี.....
 ธนาคาร ☐ กรุงไทย ☐ กรุงศรีอยุธยา ☐ ออมสิน สาขา.....เลขที่บัญชี.....
 เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

1. เงินกู้สามัญ จำนวน.....บาท (.....)
2. เงินสงเคราะห์ศพ.....
 จำนวน.....บาท (.....)
3. เงิน.....
 จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อเป็นหลักฐาน พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

(ผู้มอบอำนาจ) ใช้บัตรประจำตัว..... เลขที่บัตร..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....	(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ (.....)
(ผู้รับมอบอำนาจ) ใช้บัตรประจำตัว..... เลขที่บัตร..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....	(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ (.....) (ลงชื่อ).....พยาน (.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

เพื่อความสะดวก รวดเร็ว กรุณามอบอำนาจให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีของท่าน
 และเพื่อความชัดเจน ถูกต้อง ขอความกรุณาถ่ายสำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารที่โอน