



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ฉบับที่ ๖ / ๒๕๖๕

เรื่อง ให้สมาชิกขอรับสวัสดิการและกองทุนช่วยเหลือสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด กำหนดให้จ่ายเงินสวัสดิการและเงินกองทุนช่วยเหลือสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด จึงขอให้สมาชิกที่มีคุณสมบัติตามประกาศนี้ สามารถขอขึ้นรับสวัสดิการและเงินกองทุนช่วยเหลือสมาชิกได้ที่ สหกรณ์ ฯ ในวันและเวลาทำการ ดังนี้

๑. ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย กองทุนช่วยเหลือสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า ๖๕ ปีบริบูรณ์และเป็นสมาชิกสหกรณ์ ๒๐ ปี ขึ้นไป

๒. ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยให้สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า ๖๐ ปีบริบูรณ์และเป็นสมาชิกสหกรณ์ ๕ ปี ขึ้นไป

๓. ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการสมาชิกผู้ไม่มีบุตร พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยให้สมาชิกที่เป็นโสด หรือสมรสแต่ไม่มีบุตร ซึ่งมีอายุต่ำกว่า ๕๐ ปีบริบูรณ์และเป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป

๔. ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก และบุคคลในครอบครัวพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ๕ ปี ขึ้นไป

๕. ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ประสภภัยพิบัติ พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นสมาชิกสหกรณ์ ๑ ปี ขึ้นไป

เงื่อนไขการยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการ

กำหนด ยื่นคำขอรับสวัสดิการภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่มิสิทธิ ยกเว้น ยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกผู้ไม่มีบุตร ให้ยื่นขอรับภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่มิสิทธิ โดยอนุโลมถึงสิ้นสุดปีบัญชี ๒๕๖๕

เอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการ

๑. แบบฟอร์มขอรับสวัสดิการ (ขอรับที่สหกรณ์ หรือ ดาวน์โหลดได้ที่ www.udcoop.com)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. บัตรประจำตัวผู้พิการ (กรณีขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิก และบุคคลในครอบครัวพิการ)
๕. บันทึกข้อความรายการความเสียหาย (กรณีขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกประสภภัยพิบัติ)
๖. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสาคร รอดชื่นเมือง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด