

ขั้นตอนการกรอกเอกสาร

ผู้เกษียณอายุ/ลาออกจากงาน

1. ใบขอสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก – ต้องแนบบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ายังมีหนี้คงเหลือกับสหกรณ์ สวัสดิการบำเหน็จสมาชิกจะถูกนำไปชำระหนี้)
2. ใบแจ้งที่อยู่ – กรอกแจ้งที่อยู่ในการส่งเอกสาร
3. ใบรับโอนผลประโยชน์ – ห้ามมีรอยแก้ไขตรง วันที่, ชื่อ-นามสกุล, เงินไข และพยาน ต้องไม่ใช่ผู้รับโอนผลประโยชน์
4. ใบขอให้หักเงินค่าหุ้นรายเดือน และ/หรือหนี้สินจากบัญชีออมทรัพย์
 - สำหรับผู้ที่รับ บำนาญ/บำเหน็จรายเดือน จากมหาวิทยาลัยจะสะสมหุ้นรายเดือนโดยหักจากบัญชีออมทรัพย์ จนกว่าจะได้รับบำนาญ ทางสหกรณ์จึงจะเรียกเก็บจากมหาวิทยาลัย
 - สำหรับผู้ที่รับ บำเหน็จเงินก้อน สามารถสะสมหุ้นรายเดือน โดยหักจากบัญชีออมทรัพย์ สะสมขั้นต่ำ 100 บาท สูงสุดไม่เกิน 20,000 บาท ต่อเดือน
5. ใบแจ้งความจำนงค์ – กรอกเฉพาะตรง เพิ่ม-ลด เงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 64 (ขั้นต่ำ 4% หรือ สูงสุดไม่เกิน 90% ของเงินบำนาญ)
6. ใบสีเขียว – ต้องกรอกเอกสารทั้งด้านหน้าและด้านหลังเพื่อให้สหกรณ์หักเงินค่าหุ้นกับหนี้สินได้

*แต่ละท่านจะได้รับเอกสารไม่เหมือนกันนะครับขึ้นอยู่กับประเภทการจ้างงาน



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารจามจุรี 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330
Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330
http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th Line / Facebook : @cusavingscoop

โทรศัพท์ 0-2218-0555 โทรสาร 02-611-7411
Tel : 0-2218-0555 Fax : 02-611-7411

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวสมาชิก.....

สังกัดคณะ/หน่วยงาน..... โทร.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกเพื่อ..... บำเหน็จสมาชิก..... เป็นจำนวนเงิน..... บาท

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้า

ยินยอมปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ ตลอดจนมติของสหกรณ์โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(สำหรับสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด)

- ☐ ขอรับรองว่าเป็นโสดจริง
☐ ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ

(ลงชื่อ).....

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น.....

เรียน ผู้จัดการ ผ่านรองผู้จัดการ

ตามที่.....

เลขประจำตัวสมาชิก..... ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงิน
สวัสดิการสมาชิกเพื่อ..... บำเหน็จสมาชิก.....

ฝ่ายทะเบียนสมาชิก ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
ตามระเบียบฯ จึงเห็นสมควรนำเสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก
จำนวนเงิน..... บาท(.....)

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(ลงชื่อ).....

หัวหน้าฝ่ายทะเบียนสมาชิก

(ลงชื่อ).....

รองผู้จัดการ

เรียน เทรญญิก

เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิก

เป็นจำนวนเงิน..... บาท(.....)

(ลงชื่อ).....

ผู้จัดการ

เรียน ประธานกรรมการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

เทรญญิก

- ☐ อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ แล้วนำเสนอแจ้งคณะกรรมการดำเนินการ
เพื่อทราบต่อไป

(ลงชื่อ).....

ประธานกรรมการ

ส่วนนี้สำหรับสมาชิกลงนาม

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานการรับเงินสวัสดิการสมาชิก โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์เลขที่.....

เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงินสวัสดิการสมาชิก

รายละเอียดประกอบด้านหลัง

รายละเอียดหลักเกณฑ์และเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก (พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทุกครั้ง)

ที่	สวัสดิการสมาชิก	จำนวนเงิน	หลักเกณฑ์	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ
1	เงินทุนอุดหนุนการศึกษา * ทุนส่งเสริมการศึกษา	ตามประกาศของสหกรณ์	ระยะเวลาตามประกาศของสหกรณ์ ครอบครัวละ 1 ทุน	* ตามประกาศของสหกรณ์
	* ทุนเรียนดี	ตามประกาศของสหกรณ์	สำหรับบุตรของสมาชิก ที่มีผลการเรียนดีเยี่ยม ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาถึงระดับอุดมศึกษา	* ตามประกาศของสหกรณ์
2	เงินสวัสดิการการสำเร็จการศึกษา	รายละเอียด 1,000 บาท ต่อครั้ง	ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป ยื่นรับได้หลังจากได้รับพระราชทานปริญญาบัตร	☐ ใบแสดงผลการศึกษา และ ☐ สำเนาใบปริญญาบัตร พร้อมแสดงฉบับจริง
3	เงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด	รายละเอียด 10,000 บาท	เมื่อมีอายุครบ 50 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึง 51 ปี	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมแสดงฉบับจริง ☐ คำรับรองของกรรมการประจำเขต/ ผู้บังคับบัญชา
4	เงินสวัสดิการเพื่อเกื้อกูลสมาชิกอาวุโส	61-69 ปี 8,400 บาท 70-79 ปี 9,600 บาท 80-89 ปี 10,800 บาท 90ปีขึ้นไป 13,200 บาท	1. เมื่อมีอายุครบ 61 ปีขึ้นไปมายื่นขอรับเงินครั้งแรก และสหกรณ์จ่ายให้เป็นรายปีจนกว่าจะถึงแก่กรรม 2. เมื่อถึงแก่กรรม สหกรณ์จะนำเงินสวัสดิการที่ได้รับ ไปแล้ว มาหักออกจากเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ในการขอรับเงินครั้งแรก
5	เงินสวัสดิการเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติธรรม	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่สิ้นสุด การปฏิบัติธรรม โดยปฏิบัติธรรมระยะเวลาติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 5 วัน 4 คืน	☐ สำเนาหนังสือรับรองการปฏิบัติธรรม หรือ วุฒิบัตรจากวัดหรือสำนัก และ ☐ หนังสืออนุญาตเข้ารับการปฏิบัติธรรมจากคณะ/ หน่วยงาน
6	เงินสวัสดิการมงคลสมรส	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่ จดทะเบียนสมรส	☐ สำเนาทะเบียนสมรส และใบสำคัญการสมรส พร้อมแสดงฉบับจริง
7	เงินสวัสดิการรับขวัญทายาทใหม่	ครอบครัวละ 1,000 บาท ต่อครั้ง	ภายใน 120 วันนับตั้งแต่วันที่คลอด	☐ สำเนาใบสูติบัตร ☐ เอกสารรับรองบุตรตามกฎหมาย/ ทะเบียนสมรส
8	เงินสวัสดิการเพื่อประกอบพิธีฮัจญ์	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับจากวันที่เดินทางกลับ	☐ สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลา หรือ หลักฐานแสดงว่าได้เดินทางไปพิธีฮัจญ์
9	เงินสวัสดิการเพื่อการอุปสมบท	รายละเอียด 1,000 บาท	เพียงครั้งเดียว ภายใน 120 วันนับจากวันที่ลาสิกขาบท	☐ สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลาอุปสมบท ตามระเบียบราชการ และ ☐ สำเนาใบสุทธิที่แสดงว่าได้อุปสมบท
10	เงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก	ตั้งแต่ 10,000 บาท สูงสุด 35,000 บาท	ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่พ้นจากหน้าที่งานประจำ	☐ สำเนาคำสั่งหรือประกาศให้ลาออกจาก ราชการหรืองานประจำ
11	เงินสวัสดิการรักษาพยาบาล	ตั้งแต่ 1,200 บาท สูงสุด 12,000 บาท	เป็นคนไข้ใน ไม่น้อยกว่า 3 คืน ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล	☐ สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล หรือ หลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการ เป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน
12	เงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพบิดามารดา	เป็นเงิน 10,000 บาท	สมาชิกคนหนึ่งหรือหลายคนที่เป็นบุตร ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม	☐ สำเนาใบมรณบัตร ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ☐ กรณีนามสกุลไม่ตรงกับบิดามารดา ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม
13	เงินสงเคราะห์สมาชิกทุพพลภาพการสิ้นเชิง	เป็นเงิน 100,000 บาท	กรณีทุพพลภาพการสิ้นเชิง	☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
		เป็นเงิน 50,000 บาท	กรณีสูญเสียอวัยวะ และ/หรือ สูญเสียสายตา	☐ ใบรับรองแพทย์
			ภายใน 180 วัน นับตั้งแต่วันที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง ผู้อุปการะ สูญเสียอวัยวะ และ/หรือ สูญเสียสายตา	☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
14	เงินสงเคราะห์สมาชิกประสบสาธารณภัย	ไม่เกิน 20,000 บาท	กรณีธรณีพิบัติภัย หรืออุทกภัย หรือวาตภัย	☐ หนังสือรับรองของส่วนราชการ
		ไม่เกิน 50,000 บาท	กรณีอัคคีภัย (มีประกันอัคคีภัย)	☐ รูปถ่ายแสดงให้เห็นความเสียหาย 4 รูป
		ไม่เกิน 100,000 บาท	กรณีอัคคีภัย (ไม่มีประกันอัคคีภัย)	☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่เขตรับรอง
			ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ประสบสาธารณภัย	☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
15	* เงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ	สูงสุด 600,000 บาท	สำหรับสมาชิกที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป	☐ สำเนาใบมรณบัตร+สำเนาทะเบียนบ้าน
		สูงสุด 260,000 บาท	สำหรับคู่สมรสของสมาชิก ที่มีได้เป็นสมาชิกสามัญ	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
		สูงสุด 130,000 บาท	สำหรับบุตรของสมาชิก ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
			ภายใน 180 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม	☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
	* เงินสงเคราะห์เนื่องจากประสบอุบัติเหตุ	สูงสุด 500,000 บาท	ภายใน 180 วันนับตั้งแต่วันที่ประสบอุบัติเหตุ	☐ ใบรับรองแพทย์ และ/หรือ ใบมรณบัตร ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารจามจุรี 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน ททท. 10330

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330

http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th Line / Facebook : @cusavingscoop

โทรศัพท์ 0-2218-0555

Tel : 0-2218-0555

โทรสาร 02-611-7411

Fax : 02-611-7411

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูล

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....สังกัด/คณะ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูล โดยแนบเอกสารหลักฐานจากทางราชการ ดังนี้

- ☐ ขอแจ้งเปลี่ยน คำนำหน้าชื่อ เป็น ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว
☐ ตำแหน่งทางวิชาการ.....
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

- ☐ ขอแจ้งเปลี่ยน ชื่อ จาก..... เป็น.....
ชื่อสกุล จาก..... เป็น.....

- ☐ ขอใช้ชื่อสกุลเดิมก่อนสมรส คือ.....

- ☐ ขอแจ้งข้อมูล ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน ดังนี้
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

- ☐ ขอรับข่าวสารผ่านระบบ SMS ทางโทรศัพท์มือถือ

- ☐ ขอรับข่าวสารผ่าน E-mail Address.....

- ☐ ขอแจ้งสถานที่สะดวกในการส่งใบรับเงินสหกรณ์, ข่าวประชาสัมพันธ์ และเอกสารอื่น ๆ

- ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

- ☐ ที่อยู่อื่น ๆ (ระบุ) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้อ 9 การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สมาชิกจะทำหนังสือตั้งบุคคลหนึ่งหรือหลายคน เพื่อให้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ ซึ่งตนมีอยู่ในสหกรณ์เมื่อตนตายนั้น มอบให้สหกรณ์ถือไว้ก็ได้ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ดังว่านี้ ต้องทำตามลักษณะพินัยกรรมแบบธรรมดา หรือแบบเอกสารเขียนเองทั้งฉบับ

ถ้าสมาชิกประสงค์จะเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ทำไว้แล้ว ก็ต้องทำเป็นหนังสือตามลักษณะดังกล่าวในวรรคก่อน มอบให้สหกรณ์ถือไว้

เมื่อสมาชิกตาย สหกรณ์จะจ่ายค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย บรรดาที่สมาชิกนั้นมียู่ในสหกรณ์ คืนให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ หรือถ้ามิได้ตั้งไว้ ก็คืนให้แก่บุคคลที่ได้นำหลักฐานมาแสดงให้เป็นที่พอใจแก่คณะกรรมการดำเนินการว่าเป็นทายาท ผู้มีสิทธิได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ทั้งนี้ ตามข้อกำหนดในข้อ 15 วรรคแรก และข้อ 16

ข้อ 10 เหตุที่สมาชิกต้องออกจากสหกรณ์ สมาชิกต้องออกจากสหกรณ์ เพราะเหตุใด ๆ ดังต่อไปนี้

- (1) ตาย
- (2) วิกลจริต
- (3) ลาออกจากสหกรณ์

ฯลฯ

ข้อ 14 สมาชิกที่ลาออกจากราชการหรืองานประจำโดยไม่มีความผิด สมาชิกที่ออกจากราชการหรืองานประจำตามข้อ 4(3) โดยไม่มีความผิด (เว้นแต่ออกเพราะตายหรือวิกลจริต หรือต้องคำพิพากษาให้ล้มละลาย) ถ้ามีอายุการเป็นสมาชิกไม่ถึง 10 ปี ให้หมดสภาพจากการเป็นสมาชิก ในกรณีที่มิใช่การเป็นสมาชิกครบ 10 ปีขึ้นไป ถ้ามิได้ลาออกจากสหกรณ์ด้วย ก็ให้ถือว่าเป็นสมาชิกอยู่

สมาชิกที่ออกจากราชการและรับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการและรับบำนาญทางจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือสมาชิกที่ออกจากราชการและไม่ใช่ข้าราชการบำนาญ

เมื่อยินยอมให้สหกรณ์หักเงินบำนาญ ณ ที่จ่าย หรือหักเงินจากบัญชีออมทรัพย์ของตน เป็นเงินค่าหุ้นรายเดือนตามข้อ 20 และหรือเงินงวดชำระหนี้ ก็ให้มีสิทธิและหน้าที่ในฐานะสมาชิกทุกประการ

ข้อ 15 การจ่ายเงินจำนวนเงินของสมาชิกผู้ออกจากสหกรณ์ ในกรณีที่สมาชิกออกจากสหกรณ์เพราะเหตุตามข้อ 10(1), (2), (3), (7) และข้อ 14 นั้น สหกรณ์จะจ่ายค่าหุ้น เงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืนค้างจ่าย บรรดาที่สมาชิกนั้นมียู่ในสหกรณ์คืนให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับ โดยเฉพาะค่าหุ้นนั้น ผู้มีสิทธิได้รับจะเรียกให้สหกรณ์จ่ายเงินทันทีโดยไม่มีเงินปันผลหรือเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ออกนั้น หรือจะเรียกให้จ่ายเงินหลังจากวันสิ้นปีที่ออก โดยได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ออกนั้นด้วย ในเมื่อที่ประชุมใหญ่ได้มีมติให้จัดสรรกำไรสุทธิประจำปีนั้นแล้วก็ได้สุดแต่จะเลือก ส่วนเงินรับฝากและดอกเบี้ยนั้น สหกรณ์จะจ่ายให้ตามข้อกำหนดว่าด้วยการรับเงินฝากในข้อบังคับนี้และในระเบียบของสหกรณ์

ฯลฯ

ข้อ 16 การหักจำนวนเงินซึ่งสมาชิกต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ ในการจ่ายเงินจำนวนเงินดังกล่าว ในข้อ 15 นั้น สหกรณ์มีอำนาจหักจำนวนเงินซึ่งสมาชิกนั้นต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ออกก่อน



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารอาณัติ 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 0-2218-0555

โทรสาร 02-611-7411

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel : 0-2218-0555

Fax : 02-611-7411

http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th Line / Facebook : @cusavingscoop

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้หักเงินค่าหุ้นและ/หรือหนี้สินจากบัญชีออมทรัพย์

เรียน ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....สังกัด/คณะ.....

อายุสมาชิก.....ปี.....เดือน มีเงินค่าหุ้นจำนวน.....บาท มีเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำเดือนสุดท้ายก่อนที่จะ
ออกจากราชการหรืองานประจำ ซึ่งได้รับจากต้นสังกัดจำนวน.....บาท และได้

- ☐ ลาออกจากราชการหรืองานประจำ โดยได้รับเงินบำเหน็จ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนๆ ละ.....บาท (ขั้นต่ำ 100 บาทแต่ไม่เกิน 20,000 บาท) หักเงินค่าหุ้นและ/หรือหนี้สินจาก
บัญชีออมทรัพย์เลขที่.....ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....
- ☐ ลาออกจากราชการ หรือ เกษียณอายุราชการ โดยได้รับเงินบำนาญ / เงินบำเหน็จรายเดือน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอให้หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือหนี้สินจากบัญชีออมทรัพย์
เลขที่.....ระหว่างรอตั้งเบิกเงินบำนาญ / บำเหน็จรายเดือนจากส่วนการคลัง
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เรียน ผู้จัดการ ผ่านรองผู้จัดการ

ตามที่.....

เลขประจำตัว.....สังกัด.....

ได้ขอให้หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและหนี้สินจากบัญชีออมทรัพย์นั้น

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง

เรียบร้อยแล้วตามระเบียบฯ จึงขออนุมัติให้หักเงินค่าหุ้นราย

เดือนและหนี้สิน หรือจนกว่าจะได้รับเงินบำนาญ/เงินบำเหน็จราย

เดือนจากส่วนการคลัง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

ลงชื่อ

หัวหน้าฝ่ายทะเบียนสมาชิก

ลงชื่อ

รองผู้จัดการ

เรียน ประธานกรรมการ ผ่านเลขานุการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งคณะกรรมการ

ดำเนินการเพื่อทราบต่อไป

ลงชื่อ

ผู้จัดการ

เรียน ประธานกรรมการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

เลขานุการ

☐ อนุมัติ นำเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบต่อไป

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

หนังสือยินยอม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือหนี้สินจากบัญชีออมทรัพย์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก.....ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
จำกัด หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือหนี้สินจากบัญชีออมทรัพย์เลขที่.....จนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มี
ภาระผูกพันและ/หรือหนี้สิน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำ
ในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์/พยาน
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ใบแจ้งความจำนง

เขียนที่..... วันที่.....

ชื่อ..... เลขประจำตัวสมาชิก.....

สังกัด/คณะ..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งความจำนงให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

- ☐ ขอเพิ่มเงินค่าหุ้นรายเดือน เดิมส่งเดือนละ..... (.....)
เป็นเดือนละ..... (.....)
ตั้งแต่เดือน.....
- ☐ ขอลดเงินค่าหุ้นรายเดือน เดิมส่งเดือนละ..... (.....)
เป็นเดือนละ..... (.....)
ตั้งแต่เดือน.....

ทั้งนี้ โปรดดำเนินการตามความประสงค์ข้างต้น โดยหักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า (การเปลี่ยนแปลงเงินค่าหุ้นรายเดือน สมาชิกสามารถแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ทราบได้ทุกวันทำการของเดือนนั้นๆ จะดำเนินการให้ในเดือนถัดไป)

- ☐ เพิ่มหุ้น..... หุ้น จำนวนเงิน..... บาท (.....)
- ☐ ผากประจำบัญชีเลขที่..... ระยะเวลา..... เดือน จำนวนเงิน..... บาท (.....)
- ☐ ชำระหนี้เงินกู้ประเภท..... จำนวนเงิน..... บาท (.....)
- ☐ อื่นๆ..... จำนวนเงิน..... บาท (.....)

ทั้งนี้ โปรดดำเนินการตามความจำนงข้างต้น โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้า เลขที่บัญชี..... ด้วย
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)

- ☐ ตัวสัญญาใช้เงินบัญชีเลขที่.....
จำนวนเงิน..... บาท (.....)

ชำระโดย.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้.....

ผู้มีลายมือชื่อข้างล่างนี้เป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความจำนง
(.....)

.....
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

- ☐ ขอรับตัวสัญญาใช้เงินได้ในวันที่.....ที่สาขา.....
- ☐ ขอรับใบรับเงินฝากประจำได้ในวันที่.....ที่สาขา.....
- ☐ อื่นๆ.....

.....
ลงชื่อเจ้าหน้าที่บันทึกรายการ
วันที่.....เวลา.....น.



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง บันทึกรายการหักเงินเดือน/บำนาญ/ค่าจ้างประจำ ณ ที่จ่ายนำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก

เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

สังกัด/คณะ.....จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขอทำบันทึกรายการหักเงินเดือนให้สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย จำกัด หักเงินเดือน / บำนาญ / ค่าจ้างประจำ ณ ที่จ่าย นำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์เลขที่

เพื่อชำระค่าน้ำหนักรายเดือนและหรือหนี้สิน (ถ้ามี) โดย ☐ นำเข้าบัญชีธนาคารเป็นเงิน 500.- บาท ที่เหลือนำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์

☐ นำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์ จำนวน.....บาท

☐ นำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์เฉพาะหักเป็นเงินค่าน้ำหนักรายเดือนและหนี้สิน (ถ้ามี)

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป จนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งเปลี่ยนแปลงโดยทำบันทึกรายการหักเงินเดือนฉบับใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

เรียน ผู้จัดการ ตามที่..... เลขประจำตัวสมาชิก ได้ทำบันทึกรายการหักเงินเดือน/บำนาญ/ค่าจ้าง ณ ที่จ่ายเพื่อ นำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสมาชิคนั้น ฝ่ายทะเบียนสมาชิกได้ตรวจสอบแล้ว นำเงินฝาก เข้าบัญชีออมทรัพย์ได้ ตามที่สมาชิกต้องการ (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนสมาชิก (ลงชื่อ)..... หัวหน้าฝ่ายทะเบียนสมาชิก (ลงชื่อ)..... รองผู้จัดการ	เรียน ประธานกรรมการฯ ผ่านเหรียญกษาปณ์ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ เรียน ประธานกรรมการฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (ลงชื่อ)..... เหรียญกษาปณ์ ☐ อนุมัติ (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการดำเนินการ
---	---

เอกสารประกอบ

- ใบแจ้งยอดบำนาญ

- ใบรับรองการจ่ายเงินเดือน - ค่าจ้างประจำ และเงินอื่น

ติดต่อขอทำบันทึกรายการหักเงินเดือนได้ที่สำนักงานของสหกรณ์ทุกสาขาได้ทุกวันทำการของเดือนนั้น ๆ และจะดำเนินการให้ในเดือนต่อไป

หนังสือยินยอมให้จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และหรือต้นสังกัดหักเงินเดือน/บำนาญ/
ค่าจ้างประจำ ณ ที่จ่าย และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขประจำตัวสมาชิก
สังกัด/คณะ.....ยินยอมให้จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ/หรือต้นสังกัดหักเงินเดือน/บำนาญ/ค่าจ้าง
ประจำ ณ ที่จ่ายและส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด เพื่อนำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์เลขที่
 จนกว่าข้าพเจ้าจะมีเจตนาเพิกถอนหนังสือฉบับนี้

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำ
ในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์/พยาน

(.....)