



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ที่ 51 / 2568

เรื่อง การขอรับทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ เกิดสภาวะการณ์ภัยพิบัติทางธรรมชาติน้ำท่วมในหลายพื้นที่ช่วงเดือนกันยายน ถึงเดือนตุลาคม 2568 ประชาชนได้รับความเดือดร้อนเป็นอย่างมาก เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ขอแสดงความหวังใจที่จะช่วยเหลือสมาชิกโดยใช้ทุน สาธารณประโยชน์ เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติต่างๆ โดยมีหลักเกณฑ์การขอรับทุน ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์ความเสียหายของทรัพย์สิน

1. เป็นที่พักอาศัยของสมาชิก หรือสมาชิกสมทบ และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน
2. เป็นที่พักอาศัยคู่สมรสของสมาชิก ตามกฎหมาย
3. ความเสียหายพิจารณาเฉพาะที่เสียหายกับที่อยู่อาศัยโดยตรง โดยแบ่งเป็นระดับ “มาก” และระดับ “บางส่วน”
4. กรณีสมาชิกในครอบครัวเดียวกัน พิจารณาให้เพียง 1 คน

เอกสารประกอบการขอรับทุน

- | | |
|--|--------------|
| (1) สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกหรือคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| (2) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกหรือคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| (3) ภาพถ่ายความเสียหายของทรัพย์สิน | จำนวน 1 ฉบับ |
| (4) สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| (5) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน 1 ฉบับ |
| (6) หลักฐานอื่นใดที่คณะกรรมการดำเนินการ เห็นสมควรและให้มีพยานซึ่งเป็นสมาชิก สหกรณ์รับรอง | |

สำหรับสมาชิกที่ประสงค์ขอรับทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ สามารถแจ้ง ความประสงค์พร้อมส่งหลักฐานด้วยตนเอง ได้ตั้งแต่วันที่ 8 - 15 ตุลาคม 2568 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ทุนที่สมาชิกจะได้รับขึ้นกับมติของคณะกรรมการดำเนินการพิจารณา

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2568

(นางมาลินี โทวนิชย์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกหรือคู่สมรส
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกหรือคู่สมรส
3. ภาพถ่ายความเสียหายของทรัพย์สิน
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (เงินเดือน)
6. หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการเห็นสมควรให้มี



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จำกัด หนังสือขอรับทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

เป็นสมาชิกวันที่.....อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์.....ปี

โทรศัพท์.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ได้ประสบภัยพิบัติจาก.....วัน/เดือน/ปี ที่เกิดเหตุ.....

ความเสียหายเกิดขึ้นที่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ซึ่งเป็น

- ☐ ที่พักอาศัยของข้าพเจ้า
- ☐ ที่พักอาศัยคู่สมรสของข้าพเจ้า
- ☐ ที่พักอาศัยของข้าพเจ้าหรือคู่สมรส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความหลักฐานประกอบพิจารณาเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้แสดงหลักฐานอันเป็นเท็จในการขอรับเงินสวัสดิการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ตัดสิทธิในการขอรับทุนในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)



ภาพถ่าย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าภาพถ่ายข้างต้นเป็นภาพถ่าย

☐ ที่พักอาศัยของ นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งเป็นเจ้าของบ้านจริง

☐ ทรัพย์สินของ นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งเป็นเจ้าของจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....