



คำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีประสบภัยพิบัติ
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....
เลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....จังหวัดขอนแก่น

ในฐานะ ☐ ผู้ประสบภัย ☐ เจ้าของทรัพย์สิน
☐ ทายาทโดยชอบธรรมของผู้ประสบภัย/เจ้าของทรัพย์สิน ชื่อ.....
ได้รับผลกระทบจาก ☐ อัคคีภัย(ไฟไหม้) ☐ ภัยแล้ง(ลมพายุ) ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
สถานที่เกิดภัยพิบัติ.....วันที่.....เวลา.....น. ได้รับความเสียหาย ดังนี้
(1).....
(2).....

2. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
โดยได้แนบเอกสารหลักฐาน(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) ประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของทรัพย์สิน (กรณีผู้ยื่นเป็นทายาท)
- สำเนาบัตรข้าราชการผู้รับรอง (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้มีอำนาจรับรอง)
- ภาพถ่ายความเสียหายของบ้าน/สิ่งปลูกสร้าง (โดยในภาพถ่ายมีเลขที่บ้านชัดเจน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/น.ส.).....ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ.....จริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....กรรมการเขต (.....) วันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง (.....) วันที่.....
ได้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่.....ลงวันที่..... ☐ อนุมัติ..... ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	
ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ (.....) วันที่.....	