

แบบขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
 กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด สมาชิกเลขที่..... ประเภท ( ) สามัญ ( ) สมทบ  
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 โทรศัพท์ (มือถือ).....บ้านหรือที่พักอาศัยที่ประสบภัยพิบัติ บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 ประสบภัยพิบัติจาก ( ) อุทกภัย ( ) อัคคีภัย ( ) वादภัย ( ) ภัยอื่นๆ (ระบุ).....  
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... โดยได้รับความเสียหายเป็นเงิน  
 จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับความเสียหายจากภัยพิบัติจริง และมีความประสงค์จะขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยพิบัติ โดยได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือสัญญาเช่า ที่ประสบภัยพิบัติซึ่งสมาชิกมีชื่ออยู่
- ( ) สำเนาประกาศพื้นที่ภัยพิบัติของทางราชการ สำหรับกรณีที่ไม่มีการประกาศพื้นที่ภัยพิบัติ

ให้ใช้หนังสือรับรองจากเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น/ท้องที่

- ( ) แบบประเมินมูลค่าความเสียหายของทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจริงจากภัยพิบัติ
- ( ) ภาพถ่ายบ้านหรือทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย
- ( ) อื่นๆ (ถ้ามี).....

หากได้รับการอนุมัติเงินช่วยเหลือฯ ประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชี

( ) ธ.กรุงไทย ( ) ธ.กรุงศรีอยุธยา ( ) ธ.ไทยพาณิชย์ ( ) สหกรณ์  
 เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....  
 สาขา.....ประเภท.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
 (.....)

หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานท้องถิ่น/ท้องที่

ที่...../.....

สถานที่.....

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....  
สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ประสบภัยพิบัติจาก  
( ) อุทกภัย ( ) อัคคีภัย ( ) वादภัย ( ) ภัยอื่นๆ (ระบุ).....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ทำให้บ้านพักอาศัยและทรัพย์สินเสียหายตามหลักฐาน แบบประเมินมูลค่าความเสียหายของทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจริงจากภัยพิบัติประกอบคำขอรับเงินช่วยเหลือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เจ้าพนักงานท้องถิ่น/ท้องที่ผู้รับรอง ได้แก่

1. นายกเทศมนตรี/ นายก อบจ./ นายก อบต. หรือผู้รักษาการในตำแหน่งดังกล่าว หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

