

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติ
การยื่นคำร้องขอรับการสงเคราะห์กรณีประสบภัยได้รับบาดเจ็บ (อุบัติเหตุ)
ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

๑. เอกสารประกอบการพิจารณา

- ๑.๑ คำร้องขอรับการสงเคราะห์ของสมาชิกผู้ประสบภัย ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
- ๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๑.๓ หนังสือรับรอง
 - ๑.๓.๑ สมาชิกที่เป็นพนักงานเทศบาล หรือพนักงานเมืองพัทยา หรือลูกจ้างประจำ ให้ปลัดเทศบาล หรือหัวหน้าสำนักปลัดเมืองพัทยา แล้วแต่กรณี เป็นผู้รับรอง กรณีปลัดเทศบาล หรือหัวหน้าสำนักปลัดเมืองพัทยา ให้นายกเทศมนตรี หรือปลัดเมืองพัทยา แล้วแต่กรณี เป็นผู้รับรอง
 - ๑.๓.๒ สมาชิกสังกัดสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ให้เลขาธิการคณะกรรมการบริหารสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้รับรอง
 - ๑.๓.๓ สมาชิกที่ออกจากราชการ หรืองานประจำโดยไม่มีความผิด และไม่ได้ลาออกจากสหกรณ์ด้วย ให้ปลัดเทศบาลหรือหัวหน้าสำนักปลัดเมืองพัทยาที่รับเงินค่าหุ้นของสมาชิกส่งให้สหกรณ์ เป็นผู้รับรอง
- ๑.๔ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน
- ๑.๕ ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล หรือรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล
- ๑.๖ บันทึกประจำวัน และรายงานการสอบสวนของพนักงานสอบสวนแห่งท้องที่เกิดเหตุ เฉพาะกรณีประสบภัยอันเกิดจากอัคคีภัยหรือภัยทางอากาศ (ถ้ามี)

เทศบาลหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกต้องส่งคำร้องและเอกสารตาม ๑ ถึงสหกรณ์ภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันประสบภัย พร้อมหนังสือนำส่ง

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- ๒.๑ ให้การสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัย ยกเว้นสมาชิกสมทบ
- ๒.๒ สมาชิกที่มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ต้องเป็นผู้ซึ่งเป็นสมาชิกอยู่ในขณะที่ประสบภัย
- ๒.๓ พิจารณาให้การสงเคราะห์ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ จากคำวินิจฉัยของแพทย์ ค่ารักษาพยาบาล ระยะเวลาการรักษา และวันหยุดพักรักษาตัว

๓. ข้อผิดพลาดที่พบบ่อยในการยื่นเรื่องขอรับการสงเคราะห์กรณีประสบสาธารณภัย

- ๓.๑ ขาดหนังสือนำส่งจากเทศบาล หรือหน่วยงานต้นสังกัด
- ๓.๒ ขาดหนังสือรับรอง ตาม ๑.๓
- ๓.๓ สมาชิกกรอรายการในคำร้องไม่ครบถ้วน
- ๓.๔ สมาชิกไม่ลงชื่อในคำร้องขอรับการสงเคราะห์

หมายเหตุ คำร้องขอรับการสงเคราะห์กรณีประสบภัยทุกกรณี ใช้แบบเดียวกันตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
ยกเว้น คำร้องขอรับการสงเคราะห์กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณากรณีประสบภัย (อุบัติเหตุ)

.....

1. ☐ คำร้องขอรับการสงเคราะห์ (แบบ ก)
2. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของสมาชิกผู้ประสบภัย
3. ☐ คำรับรองปลัดเทศบาล
4. ☐ ใบรับรองแพทย์ ระบุรายละเอียดอาการที่ได้รับบาดเจ็บ, วันหยุดพักรักษาตัว
5. ☐ สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล หรือใบแสดงรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล
6. ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จะต้องส่งคำร้องขอรับการสงเคราะห์ (แบบ ก) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาถึงสหกรณ์ฯ ภายใน 90 วัน นับแต่วันประสบภัย

งานธุรการ

โทร. 02-422-4500 ต่อ 106

แบบ ก
(สำหรับผู้ประสบภัยกรอก)

คำร้องขอรับการสงเคราะห์ของสมาชิกผู้ประสบภัย

.....

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ด้วย.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....สังกัด.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกได้.....
ได้ประสบภัย คือ.....

.....
.....

เหตุเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
บ้านที่เกิดเหตุเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....

เป็นเหตุให้

- ข้าพเจ้าต้องสูญเสียทรัพย์สินไปคิดเป็นเงิน.....บาท
ดังรายละเอียดในบัญชีแนบท้ายคำร้องนี้แล้ว
- ข้าพเจ้าได้รับบาดเจ็บ และต้องเสียค่ารักษาพยาบาล รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
ดังปรากฏรายละเอียดในใบรับรองแพทย์ และใบสำคัญรับเงินแนบท้ายคำร้องนี้แล้ว

จึงขอยื่นคำร้องขอรับการสงเคราะห์ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
ว่าด้วยการใช้ทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยและถึงแก่กรรม พ.ศ. 2548 มาเพื่อโปรด
พิจารณา และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

คำรับรอง

.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....ได้ปฏิบัติตามที่ได้กล่าวมาแล้วจริงทุกประการ
และได้สอบสวนแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายเงินสงเคราะห์ตามที่ขอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....