



หนังสือขอรับคืนเงินค่าหุ้นสะสมและเงินอื่นใดที่พึงมีกับ สอ.กยท.

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

☐ ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ของ นาย/นาง/นางสาว

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

☐ หลังจากไม่มีภาระหนี้สินค้างชำระต่อสหกรณ์ และไม่มีภาระค้ำประกัน

☐ หลังจากไม่มีภาระค้ำประกัน

☐ ในปีบัญชีถัดไป วันที่.....

โดยขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงิน :

เข้าบัญชีเลขที่.....ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับคืน/ผู้รับเงิน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ตรวจสอบแล้ว ☐ ไม่มีภาระหนี้สินค้างชำระต่อสหกรณ์ ☐ ไม่มีภาระค้ำประกัน ☐ ไม่มีภาระอื่นใดกับสหกรณ์ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์/...../.....	จึงขออนุมัติโอนคืนค่าหุ้นสะสม และเงินอื่นใดที่พึงมีกับสหกรณ์ หลังจากหักภาระหนี้สินที่มีอยู่กับสหกรณ์แล้ว เป็นเงิน บาท ตัวอักษร โดยการโอนเงิน ☐ เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขบัญชี.....สาขา..... ผู้จ่ายเงิน/...../.....
สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ	
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ผู้จัดการ/...../..... ผู้มีอำนาจ/...../.....	

หมายเหตุ : กรณีสมาชิกขาดจากสมาชิกภาพของสหกรณ์ เพราะเหตุ ตาย ลาออก หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ และให้สหกรณ์จ่ายคืนค่าหุ้นสะสมทันที ก่อนวันสิ้นปีทางบัญชี (31 ธันวาคมของทุกปี) สมาชิกจะไม่ได้รับเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน สำหรับปีที่ยอก



คำขอรับทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

☐ กรณีออกจากงาน

☐ กรณีทุพพลภาพ

☐ กรณีถึงแก่กรรม ☐ สมาชิก ☐ คู่สมรส

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้าหมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

☐ สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

☐ ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ของ นาย/นาง/นางสาว

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิก กรณี ☐ ออกจากงาน ☐ ทุพพลภาพ ☐ ถึงแก่กรรม

เอกสารประกอบการพิจารณา	
กรณีออกจากงาน	กรณีทุพพลภาพ/ถึงแก่กรรม
☐ คำสั่ง กยท. ☐ คำสั่งการ สอ.กยท. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก ☐ สำเนานำหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของสมาชิก	☐ คำสั่ง ☐ กยท. ☐ สอ.กยท. (ให้ออกจากงานเนื่องจากเหตุทุพพลภาพ) ☐ ใบมรณะบัตร ☐ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ☐ คำสั่งตั้งผู้จัดการมรดก ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ☐ สำเนานำหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก

(ลงชื่อ).....สมาชิก/ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
1. เข้าเป็นสมาชิกต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเวลา.....ปี 2. หุ่นสะสม..... บาท อายุสมาชิกปี.....เดือน 3. มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิก 3.1 กรณีออกจากงาน ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ดังนี้ ☐ 15-20 ปี เป็นเงิน 10,000 บาท ☐ 20-25 ปี เป็นเงิน 15,000 บาท ☐ 25-30 ปี เป็นเงิน 20,000 บาท ☐ 30-35 ปี เป็นเงิน 30,000 บาท ☐ 35 ปีขึ้นไป เป็นเงิน 40,000 บาท 3.2 กรณีทุพพลภาพ/ถึงแก่กรรม ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ดังนี้ ☐ อายุไม่เกิน 50 ปี ร้อยละ 100 ของทุนเรือนหุ้น แต่ไม่เกิน 30,000 บาท ☐ อายุเกิน 50 ปี ร้อยละ 75 ของทุนเรือนหุ้น แต่ไม่เกิน 40,000 บาท 4. มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการจัดการศพสมาชิก/คู่สมรสสมาชิก 4.1 ☐ เป็นสมาชิกไม่เกิน 5 ปี เป็นเงิน 5,000 บาท 4.2 ☐ เป็นสมาชิก 5-10 ปี เป็นเงิน 6,000 บาท 4.3 ☐ เป็นสมาชิก 10-20 ปี เป็นเงิน 7,000 บาท 4.4 ☐ เป็นสมาชิกเกิน 20 ปี เป็นเงิน 10,000 บาท 4.5 ☐ กิ่งหนึ่งของสิทธิที่สมาชิกได้รับข้อ (4.1) / (4.2) / (4.3) / (4.4) เป็นเงิน บาท 5. ☐ ไม่มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการ เนื่องจาก..... ผู้ตรวจสอบ...../...../.....	จึงขออนุมัติเบิกจ่ายทุนสวัสดิการให้กับ ☐ สมาชิก ☐ ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก เป็นเงิน.....บาท โดยการโอนเงิน ☐ เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ เลขบัญชี..... ☐ เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขบัญชี.....สาขา..... ผู้จ่ายเงิน...../...../..... สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ผู้จัดการ..... ผู้มีอำนาจ..... -----/-----/----- -----/-----/-----



ใบขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทยจำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....
เกี่ยวข้องกับ ☐ ตัวแทนสหกรณ์/เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรสมาชิก เบอร์โทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก ดังรายการต่อไปนี้
☐ ค่าบำเพ็ญกุศลศพ เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
☐ ค่าพวงหรีด (ไว้อาลัยในนาม”สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด” จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บาท
จ่ายจริง เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ชื่อสมาชิกที่เสียชีวิต(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....
สังกัด..... สาเหตุการเสียชีวิต..... เสียชีวิตเมื่อวันที่.....
เมื่อได้รับทุนฯ แล้ว สหกรณ์ฯ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ ดังนี้
☐ ประเภท เงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่.....
☐ ประเภท เงินฝากออมทรัพย์—เพื่อทำธุรกรรมผ่านอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

เอกสารประกอบการขอรับทุน

- ใบขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก
- สำเนาใบมรณบัตรผู้เสียชีวิต
- ใบเสร็จค่าพวงหรีด โดยสั่งจัดทำพวงหรีดนาม “สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด”

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ได้ตรวจสอบใบรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิกและเอกสารประกอบการขอรับทุน
เรียบร้อยแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามระเบียบว่าด้วย การใช้ทุนเพื่อสาธารณประโยชน์ พ.ศ.2559 ข้อ 5.1 (6) เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก จึงขอ
อนุมัติเบิกจ่ายทุนสาธารณประโยชน์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์		สำหรับผู้มีอำนาจ
ตรวจสอบแล้ว ☐ ขอรับทุนสาธารณประโยชน์ไม่เกิน กำหนดระยะเวลา ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์/...../.....	จึงขออนุมัติจ่ายเงินทุนสาธารณประโยชน์ เป็นเงิน บาท (.....) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่ มีอยู่กับสหกรณ์เลขบัญชี..... ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน/...../.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ผู้มีอำนาจ/...../.....



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ ปี

☒ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

☒ ชื่อ-สกุล

☒ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ

☒ สำเนาใบมรณะบัตรผู้เสียชีวิต

☐ อื่นๆ

วัตถุประสงค์ในการขอความยินยอม เพื่อ

☒ ขอรับคืนค่าหุ้นสะสมและเงินอื่นใดที่มีอยู่กับสหกรณ์

☐ อื่นๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ (ระบุผลกระทบจากการถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อผลการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ ปี

☒ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

☒ ชื่อ-สกุล

☒ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ

☒ สำเนาทะเบียนบ้าน

☒ สำเนาใบมรณะบัตรผู้เสียชีวิต

☐ อื่นๆ
.....

วัตถุประสงค์ในการขอความยินยอม เพื่อ

☒ ทุนสาธารณประโยชน์เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก

☐ อื่นๆ
.....

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ (ระบุผลกระทบจากการถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ ปี

☒ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ /เปิดเผย เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

☒ ชื่อ-สกุล

☒ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ

☒ สำเนาทะเบียนบ้าน

☒ สำเนาใบมรณะบัตรผู้เสียชีวิต

☐ อื่นๆ
.....

วัตถุประสงค์ในการขอความยินยอม เพื่อ

☒ และทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิกกรณีถึงแก่กรรม

☐ อื่นๆ
.....

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือขู่ จูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัด สิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ (ระบุผลกระทบจากการถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึง ฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อ การประมวลผล ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)