



สทอ ออมทรัพย์ กรมราชทัณฑ์ จำกัด
หนังสือขอรับเงินทุนสาธารณสุขประโยชน์ กรณีประสบภัยหรือทุพพลภาพ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับการสงเคราะห์กรณีประสบภัยหรือทุพพลภาพ

เรียน ผู้จัดการสทอฯ

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ปฏิบัติหน้าที่.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... โทรศัพท์(ที่ติดต่อได้สะดวก).....

มีความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือ ตามระเบียบสทอ ออมทรัพย์ กรมราชทัณฑ์ จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสาธารณสุขประโยชน์ เพื่อการสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยและทุพพลภาพ พ.ศ. 2551 ดังนี้

- กรณีประสบอุทกภัย/วาตภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว เป็นเหตุให้ทรัพย์สินเสียหาย
- กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ทั้งนี้ เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับการสงเคราะห์
 (.....)

- หมายเหตุ :**
1. ยื่นหนังสือขอรับการสงเคราะห์ ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประสบภัยหรือทุพพลภาพ
 2. แนบสำเนาบัตรข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา
 3. กรณีทรัพย์สินเสียหาย ให้แนบบแบบประเมินราคาทรัพย์สินที่เสียหาย (แบบ ส.203-1) โดยให้ผู้บังคับบัญชารับรอง สำเนาทะเบียนบ้านหลังที่ได้รับความเสียหาย ภาพถ่ายทรัพย์สินที่เสียหายด้วย คำร้องต่อหน่วยงานอื่นหรือสำเนาบันทกประจำวันตำรวจด้วย (ถ้ามี)
 4. กรณีทุพพลภาพ ให้แนบบรับรองแพทย์หรือคำวินิจฉัยของแพทย์ว่าเป็นผู้ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายถ่าย และสำเนาเอกสารคำรักษาพยาบาลหรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ของสมาชิก
 5. แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด ของผู้ขอรับการสงเคราะห์
 6. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(สทอ ออมทรัพย์ กรมราชทัณฑ์ จำกัด เลขที่ 222 ถนนทพบุรี 1 ต.สวนใหญ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร. 0 2967 2222 ต่อ 314-317 หรือ 0 2967 3567 โทรสาร 0 2526 1733 หรือ 0 2525 0450)