

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการเกษียณอายุราชการ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาคำสั่งให้พ้นราชการด้วยเหตุเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุตามโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด
3. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของตนเอง



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการเกษียณอายุราชการ
ตามระเบียบสภรณออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด
ว่าด้วยเงินช่วยเหลือสมาชิกที่เกษียณอายุราชการ พ.ศ. 2566

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเกษียณอายุราชการ

เรียน ประธานกรรมการสภรณออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หน่วย/โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด อุบลราชธานี สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ได้เกษียณอายุราชการ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกวันที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเกษียณอายุราชการ ตามระเบียบสภรณฯ ว่าด้วยเงินช่วยเหลือสมาชิก
ที่เกษียณอายุราชการ พ.ศ. 2566 ข้อ 6 ดังนี้

- () แรกเข้า - 5 ปี ให้ได้รับเงินจำนวน 2,000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน)
- () 5 ปีขึ้นไป - 10 ปี ให้ได้รับเงินจำนวน 2,500.00 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- () 10 ปีขึ้นไป - 15 ปี ให้ได้รับเงินจำนวน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)
- () 15 ปีขึ้นไป - 20 ปี ให้ได้รับเงินจำนวน 3,500.00 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- () 20 ปีขึ้นไป - 25 ปี ให้ได้รับเงินจำนวน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
- () 25 ปีขึ้นไป - 30 ปี ให้ได้รับเงินจำนวน 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
- () 30 ปีขึ้นไป ให้ได้รับเงินจำนวน 6,000.00 บาท (หกพันบาทถ้วน)

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว สำเนาคำสั่งให้พ้นจากราชการและสำเนาบัญชี
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....ชื่อบัญชี.....มาด้วยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

โทร.....

.....พยาน

(.....)