



ใบขอรับทุนสวัสดิการอุปสมบทเข้าพรรษา  
สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทยจำกัด

\*\*\*\*\*

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) ..... มีความประสงค์  
ขอรับทุนสวัสดิการอุปสมบทเข้าพรรษา ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด ว่าด้วยทุนสวัสดิการอุปสมบท  
เข้าพรรษา พ.ศ. 2569 เป็นเงินจำนวน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

เมื่อข้าพเจ้าได้รับทุนฯ แล้ว ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ ดังนี้

- ☐ ประเภท เงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่.....
- ☐ ประเภท เงินฝากออมทรัพย์-เพื่อทำธุรกรรมผ่านอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นใบขอรับทุนสวัสดิการฯ นี้ ภายใน 90 วัน หลังจากลาสิกขา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน  
(.....)

**เอกสารประกอบการขอรับทุนฯ**

1. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ขอรับทุนฯ)
2. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ขอรับทุนฯ (ถ้ามี)
3. สำเนาหนังสือรับรองการบรรพชาอุปสมบท ออกโดยเจ้าอาวาส หรือพระอุปัชฌาย์
4. สำเนาใบสุทธิ หรือสำเนาหนังสือสุทธิ
5. ใบลาไปอุปสมบทเข้าพรรษา กรณีเป็นพนักงาน กยท.

| สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | สำหรับผู้มีอำนาจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ตรวจสอบแล้ว</b><br><input type="checkbox"/> เป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 5 ปี<br>เข้าเป็นสมาชิก ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....<br>.....รวมระยะเวลาการเป็นสมาชิก .....ปี<br>.....เดือน<br><input type="checkbox"/> ขอรับทุนไม่เกินกำหนดระยะเวลา (90 วัน)<br><input type="checkbox"/> ไม่เคยได้รับสวัสดิการนี้มาก่อน<br><input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง<br><input type="checkbox"/> เห็นควรเบิกจ่ายทุนสวัสดิการฯ<br>เป็นเงิน.....บาท<br><br>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>...../...../..... | ขออนุมัติจ่ายเงินทุนสวัสดิการเป็นเงิน<br>จำนวน ..... บาท<br>(.....) โดยโอน<br>เงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มี<br>อยู่กับสหกรณ์<br><input type="checkbox"/> ประเภท เงินฝากออมทรัพย์<br>บัญชีเลขที่.....<br><input type="checkbox"/> ประเภท เงินฝากออมทรัพย์-เพื่อทำ<br>ธุรกรรมผ่านอิเล็กทรอนิกส์<br>บัญชีเลขที่.....<br><br>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>...../...../..... |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> อนุมัติ<br><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ<br>เนื่องจาก.....<br>.....<br><br>..... ผู้จัดการ<br>...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                |



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า .....อายุ ..... ปี

☒ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

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

☒ ชื่อ-สกุล

☒ สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ขอรับทุนฯ)

☒ สำเนาหนังสือรับรองการบรรพชาอุปสมบท ออกโดยเจ้าอาวาส หรือพระอุปัชฌาย์

☒ สำเนาใบสุทธิ หรือสำเนาหนังสือสุทธิ

☒ ใบลาไปอุปสมบทเข้าพรรษา กรณีเป็นพนักงาน กยท.

☐ อื่นๆ .....  
.....

วัตถุประสงค์ในการขอความยินยอม เพื่อ

☒ ขอรับทุนสวัสดิการอุปสมบทเข้าพรรษา

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

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ฯ ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมาย หรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ (ระบุผลกระทบจากการถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)