



# สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

Public Relations Department's Savings Cooperatives Ltd.  
ซอยอารีย์สัมพันธ์ ถนนพระรามที่ 6 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400  
โทร. 0-2618-2323 ต่อ 1016 - 1019 โทรสาร. 0-2618-7055

## ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

### เรื่อง การขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

-----

ตามที่ได้เกิดสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากอย่างต่อเนื่องในทุกพื้นที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด มีความเห็นใจต่อสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ดังกล่าว โดยเฉพาะสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

อาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ว่าด้วยทุนสาธารณประโยชน์ พ.ศ.2562 ข้อ 5(6), ข้อ 7(4), (6) และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 31 ในการประชุมครั้งที่ 8/2564 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2564 ให้สหกรณ์พิจารณาให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยยื่นขอรับสวัสดิการมายังสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

#### 1. ประเภทการขอช่วยเหลือ แบ่งเป็น

- 1.1 ผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยืนยัน ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนาม หรือ HOSPITEL จะได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือ รายละ 2,000.- บาท
- 1.2 ผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือรายละ 5,000.- บาท มอบให้ทายาทผู้มีสิทธิ์ โดยไม่นำไปหักกรณีมีหนี้ค้างชำระกับสหกรณ์ฯ

#### 2. คุณสมบัติของผู้ขอรับสวัสดิการ

- 2.1 จะต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันที่ยื่นขอรับสวัสดิการ
- 2.2 เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ยืนยันและเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนาม หรือ HOSPITEL

#### 3. เอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับสวัสดิการ ดังนี้

- 3.1 ยื่นแบบขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกฯ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้จาก [www.prdsc.com](http://www.prdsc.com)
- 3.2 ใบแจ้งผลการตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันจากสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา
- 3.3 ใบมรณะบัตรที่ระบุว่าสมาชิกเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3.4 สำเนาบัตร...

3.4 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรลูกจ้างประจำ หรือบัตรพนักงานราชการ หรือบัตรประชาชน ของสมาชิกผู้ยื่นขอ หรือทายาทผู้มีสิทธิ กรณีสมาชิกเสียชีวิต

3.5 สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อบัญชีผู้ขอรับฯ เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด โอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชี

3.6 สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้ยื่นขอฯ ลงลายมือชื่อรับรองถูกต้องครบถ้วน

4. สมาชิกผู้ติดเชื้อฯ แจ้งความประสงค์และขอรับสวัสดิการได้ภายใน 90 วัน นับจากวันที่ทราบผลการตรวจยืนยันว่าได้รับเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยส่งแบบขอรับสวัสดิการที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ทุกวันในเวลาทำการ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน

ภายหลังจากสหกรณ์ฯ ได้รับแบบขอรับสวัสดิการจากสมาชิกแล้วคณะกรรมการดำเนินการจะดำเนินการพิจารณาจัดสรรเงินสวัสดิการให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกผู้ติดเชื้อฯ และสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ได้แจ้งไว้ต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2564



(นางทัศนีย์ พลชานิก)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด



แบบขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สอ.กปส.จก.

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เลขที่สมาชิก.....ระยะเวลา  
การเป็นสมาชิก.....ปี ที่อยู่.....หมู่บ้าน/หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อได้.....

2. ประเภทสวัสดิการการช่วยเหลือ

- ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- เสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบแบบขอรับสวัสดิการ ดังนี้

- ใบแจ้งผลการยืนยันการตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา
- ใบรับรองแพทย์
- ใบมรณะบัตร ระบุว่าเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- สำเนาบัตรข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรือบัตรประชาชน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารชื่อผู้ยื่นขอรับสวัสดิการ

4. กรณีเสียชีวิต ชื่อ/สกุล.....ทายาทสมาชิกผู้เสียชีวิต  
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับสวัสดิการฯ

(.....)

วันที่.....