

กองทุนสวัสดิการชุมชน
เทศบาลนครนครศรีธรรมราช

เริ่มเปิดทำการ:

ตั้งแต่วันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ.2549

เป็นต้นไป

รูปแบบ:

- ไม่มีการให้กู้ยืม
- เป็นกองทุนร่วมร่วมสมทบ
เดือนละ 30 บาท เพื่อเป็นสวัสดิการ
ให้กับสมาชิก
- ไม่มีการเรียกเงินคืนถ้าท่าน
พ้นจากการเป็นสมาชิกกองทุน

ABOUT

US

คุณสมบัติสมาชิกกองทุนฯ:

- ♣ มีอายุ 7 ปีขึ้นไป
- ♣ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขต
เทศบาลนครนครศรีธรรมราช
ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป

หลักฐานการสมัครสมาชิกกองทุนฯ:

- ♣ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ♣ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ♣ เงินค่าสมาชิกเดือนละ 30 บาท
- ♣ สำเนาสูติบัตร

(ในกรณีเด็กไม่มีบัตรประชาชน)

สมาชิกที่ค้างชำระเกิน 3 เดือนนับจากวันสมัคร
จะหมดสิทธิรับสวัสดิการค่านอนโรงพยาบาล
ค่าจัดการศพและค่ารับขวัญบุตรในช่วงนั้นแต่ถ้าไม่
เป็นอะไรแล้วมาจ่ายให้เป็นปัจจุบันจะได้รับสิทธิ
สวัสดิการในครั้งต่อไป

(โดยจะได้รับสิทธิหลังวันจ่ายเงิน 1 วัน)

- สมาชิกท่านใดที่ค้าง 6 เดือน ขึ้นไป

ให้มาชำระเงินด้วยตนเองเท่านั้น

สถานที่รับสมัครสมาชิกกองทุนฯ:

- ♣ ที่ทำการกองทุนฯ สำนักงาน
เทศบาลนครนครศรีธรรมราช
- ♣ ผู้สมัครต้องมาสมัครด้วย
ตนเองเท่านั้น

1..บาท, 2..บาท, 3..บาท .
นับอย่าให้ขาด ครบ 30 บาท
นำส่งกองทุนฯ นะจ๊ะ



ค่าชดเชยนอนโรงพยาบาล:

สมาชิกกองทุนฯ จะได้รับค่าชดเชยนอน
รักษาในโรงพยาบาลคืนละ 200 บาท ปีละไม่
เกิน 10 คืน (โรงพยาบาลใดก็ได้)

(นับหลังจากวันสมัคร 1 วัน)

เอกสารขอรับสวัสดิการ

1. ใบรับรองแพทย์

(ให้แพทย์กำหนดวันเข้า – ออกให้ชัดเจน)

2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ป่วย

3. สำเนาใบเสร็จของกองทุนฯ ไปปัจจุบัน

4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มารับแทน

5. คำร้องขอรับสวัสดิการให้ผู้ป่วยลงลายมือชื่อ

(ขอรับที่กองทุนฯ)



ต้องนอนโรงพยาบาล

เท่านั้นจะ

ค่าจัดการศพ:

สมาชิกกองทุนฯ ที่เสียชีวิตภายในระยะเวลาไม่
ถึง 3 เดือน จะได้รับค่าจัดการศพ 5,000 บาท ถ้าเป็น
สมาชิกเกิน 3 เดือน จะได้รับค่าจัดการศพ 8,000 บาท
เป็นสมาชิกครบ 10 ปี จะได้รับค่าจัดการศพ 10,000 บาท

(นับหลังจากวันสมัคร 1 วัน)

เอกสารขอรับสวัสดิการ

1. สำเนาใบมรณบัตร

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ผู้เสียชีวิต และ ผู้รับประโยชน์

3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต

ที่ทับคำว่าตาย และ ผู้รับประโยชน์

4. ใบเสร็จกองทุนฯ (ไปปัจจุบันใบจริง)

5. คำร้องขอรับสวัสดิการ

(ขอรับที่กองทุนฯ)

ค่ารับขวัญเด็กแรกเกิด 500 บาท

- พ่อหรือแม่ของเด็กต้องเป็นสมาชิกกองทุน
ไม่น้อยกว่า 3 เดือน นับหลังจากวันสมัคร 1 วัน



กองทุนสวัสดิการชุมชน

เทศบาลนครนครศรีธรรมราช

ติดต่อขอรับข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่:

โทร. 075 342880 ต่อ 143 118

โทรสาร 075 347405

<http://www.nakhoncity-fund.org>

หลักฐานค่ารับขวัญบุตรแรกเกิดคนละ 500 บาท

1. สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ใบ

2. สำเนาบัตรประชาชนของพ่อหรือแม่

3. สำเนาใบเสร็จกองทุน (ไปปัจจุบัน)

4. ใบรับรองแพทย์

(ให้แพทย์กำหนดวันเข้า – ออกให้ชัดเจน)

5. คำร้องขอรับสวัสดิการ (ขอรับที่กองทุนฯ)