

รายละเอียดหลักเกณฑ์และเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกสอ.มช.

ที่	สวัสดิการ	จำนวนเงิน	หลักเกณฑ์	เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ
1	เงินสวัสดิการการสมรส	รายละเอียด 1,000 บาท เพียงครั้งเดียว	ภายใน 1 ปี นับจากวันที่จดทะเบียนสมรส	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สำเนาทะเบียนสมรส
2	เงินสวัสดิการการมีบุตร	บุตรรายละเอียด 1,000 บาท (โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งของการมีบุตร)	ภายใน 1 ปี นับจากวันที่บุตรคลอด	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สำเนาสูติบัตร
3	เงินสวัสดิการการไปร่วมพิธีฮัจญ์	รายละเอียด 1,000 บาท เพียงครั้งเดียว	ภายใน 1 ปี นับจากวันที่เสร็จพิธีฮัจญ์	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สำเนาหลักฐานการเข้าร่วมพิธีฮัจญ์ หรือ ○ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
4	เงินสวัสดิการการอุปสมบท	รายละเอียด 1,000 บาท เพียงครั้งเดียว	ภายใน 1 ปี นับจากวันที่สิ้นสุดการอุปสมบท	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สำเนาหลักฐานการอุปสมบท หรือ ○ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
5	เงินสวัสดิการการครองสถานภาพโสด	อายุการเป็นสมาชิก สอ.มช. คุณ 100 บาท เพียงครั้งเดียว	ภายใน 1 ปี นับจากวันที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ คำรับรองการครองสถานภาพโสดจากผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่รัฐ ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน
6	เงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก	อายุการเป็นสมาชิก สอ.มช. คุณ 300 บาท เพียงครั้งเดียว	อายุครบ 60 ปี บริบูรณ์ และเป็นสมาชิกสอ.มช. ครบ 10 ปีขึ้นไป	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สำเนาทะเบียนบ้าน ○ สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสอ.มช.
7	เงินกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก	สูงสุด 100,000 บาท	สมาชิกสามัญและสมาชิกสามัญเดิม อายุครบ 61 ปี บริบูรณ์ และเป็นสมาชิกกองทุนฯ ครบ 8 ปีขึ้นไป	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสอ.มช.
		สูงสุด 80,000 บาท	สมาชิกสมทบและสมาชิกสมทบเดิม อายุครบ 61 ปี บริบูรณ์ และเป็นสมาชิกกองทุนฯ ครบ 16 ปีขึ้นไป	
	กรณีทุพพลภาพหรือเจ็บป่วย	ตามมติที่ประชุม คณะกรรมการดำเนินการ สอ.มช. พิจารณา		<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ○ สำเนาทะเบียนบ้าน ○ ใบรับรองแพทย์ ○ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐผู้ใหญ่บ้าน ○ อื่นๆ.....
		ยกเว้นสมาชิกแจ้งความประสงค์ให้จ่ายเงินแก่ทายาทเมื่อสมาชิกกองทุนเสียชีวิตเท่านั้น		
8	เงินค่าช่วยเหลือการศพสมาชิก	อายุการเป็นสมาชิก สอ.มช. คุณ 1,500 บาท	ภายใน 1 ปี นับจากวันที่สมาชิกเสียชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> ○ สำเนาบัตรประชาชน ของสมาชิกและทายาท ○ สำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกและทายาท ○ สำเนาใบมรณบัตร ○ อื่นๆ.....