

คำร้องขอรับเงินขวัญถุงสมาชิกเกษียณอายุหรือเกษียณอายุก่อนกำหนด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินขวัญถุงสมาชิกเกษียณอายุหรือเกษียณอายุก่อนกำหนด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุดรดิตถ์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. คำสั่ง หนังสือรับรองจากทางราชการหรือหน่วยงานว่าเกษียณอายุ

หรือเกษียณอายุก่อนกำหนด จำนวน 1 ชุด

2. สำเนาบัตรประจำตัวราชการหรือบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด จำนวน 1 ฉบับ

5. อื่น ๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

สังกัด (หน่วยงานที่ตั้งเบิกเงินเดือน).....ปฏิบัติราชการที่.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....เป็นสมาชิก

สหกรณ์มาแล้ว.....ปี.....เดือน (ชำระค่าหุ้นมาแล้ว.....งวด) เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/

บัตรข้าราชการ.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินขวัญถุงสมาชิกเกษียณอายุหรือเกษียณอายุก่อนกำหนด พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร
เพื่อประกอบคำขอรับเงินดังกล่าวมาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินขวัญถุง

(.....)

...../รองผู้จัดการตรวจ

ความเห็นผู้จัดการ

เรียน ประธานฯ

- เพื่อนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินขวัญถุงแก่สมาชิกต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....