

คำร้องขอรับเงินประสภักดิ์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินประสภักดิ์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
สังกัด.....ปฏิบัติงานที่.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/
บัตรข้าราชการ.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับช่วยเหลือประสภักดิ์
เนื่องจากประสภักดิ์.....เมื่อวันที่.....ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิขอรับเงิน
ช่วยเหลือสมาชิกประสภักดิ์ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ พร้อมหนังสือนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อขอรับเงินดังกล่าว ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวราชการหรือบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (3) รูปถ่าย
- (4) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด จำนวน 1 ฉบับ
- (5) อื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินประสภักดิ์
(.....)

คำรับรองของคณะกรรมการประจำหน่วย

ข้าพเจ้า.....กรรมการประจำหน่วย.....ขอรับรองว่า
สมาชิกรายดังกล่าวข้างต้น ได้ประสภักดิ์ธรรมชาติ จากอุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย และภัยพิบัติอื่น ๆ ทำให้บ้านพัก
เสียหาย ตามเอกสารประกอบคำขอรับเงินช่วยเหลือ จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด จริง

(ลงชื่อ).....กรรมการประจำหน่วย
(.....)

เรียน ประธานฯ

- นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา

อนุมัติจ่ายเงินช่วยเหลือฯ แก่สมาชิกถึงแก่สมาชิกต่อไป

...../รองผู้จัดการตรวจ

(.....)

วันที่.....