

คำร้องขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสดหรือคู่สมรสที่ไม่มีบุตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสดหรือคู่สมรสที่ไม่มีบุตร

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสดหรือคู่สมรสที่ไม่มีบุตร เป็นจำนวนเงิน 2,500.-บาท

(-สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-) โดยขอให้สหกรณ์โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

สาขา.....และข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อขอรับเงินดังกล่าว ดังนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

คำรับรองของคณะกรรมการประจำหน่วย

ข้าพเจ้า.....กรรมการประจำหน่วย อำเภอ.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า สมาชิกรายดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสดหรือคู่สมรสที่ไม่มีบุตร ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด จริง

(ลงชื่อ).....กรรมการประจำหน่วย

(.....)

...../รองผู้จัดการตรวจ

เรียน ประธานฯ

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่าย และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

วันที่.....