

แบบบันทึกขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิก

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน

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

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้ถึงแก่กรรมชื่อ.....

มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์จาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ตามระเบียบว่าด้วย ทุนสวัสดิการ

ช่วยเหลือสมาชิกว่าด้วย การจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกกรณี บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร ที่ถึงแก่กรรม ในกรณี

() บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม

() คู่สมรสถึงแก่กรรม () บุตรถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

() สำเนาใบมรณบัตร () สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน

() สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน

() สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

บันทึกของเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้ทำการตรวจสอบสิทธิและหลักฐานต่างๆ แล้วถูกต้อง ครบถ้วน ควรได้รับเงินสงเคราะห์
จากสหกรณ์ฯ เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

อายุการเป็นสมาชิก

จำนวน.....ปี.....เดือน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)