

เอกสารที่ต้องแนบ			
ญาติสมาชิกเสียชีวิต	1. สำเนาบัตรประชาชน	2. สำเนาทะเบียนบ้าน	3. ใบมรณบัตร
คำรักษาพยาบาล	1. ใบรับรองแพทย์	2. สำเนาบัตรประชาชน	
รับขวัญทายาทใหม่	1. สำเนาสูติบัตร	2. สำเนาบัตรประชาชน	3. ทะเบียนบ้านบุตร

แบบขอรับทุนสวัสดิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน ข้าราชการบำนาญ สสจ. อบจ. สสอ..... รพ.....

เบอร์โทร.....มีความประสงค์จะรับเป็น เงินสด เงินโอน (เขียนเลขที่บัญชี)

เลขบัญชีธนาคารกรุงไทย.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการ (เลือกสวัสดิการที่ต้องการเปิดด้านล่าง)

ญาติสมาชิกเสียชีวิต เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....

เกี่ยวข้องเป็น บิดา/มารดา/บุตร/คู่สมรส เสียชีวิตเนื่องจาก.....

มีสิทธิได้รับเงิน และค่าพวงหรีด รวมเป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

คำรักษาพยาบาล เป็นเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)

รับขวัญทายาทใหม่ เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

เสนอ ประธานกรรมการ

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการ

ตามระเบียบฯ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอมรรัตน์ อ่อนสมทรง)

ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....

(นางนันทยา ศุภจินทรรัตน์)

ประธานกรรมการฯ