

**แบบขอรับเงินสวัสดิการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด**

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

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานเอกสาร

.....สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ
.....สำเนาทะเบียนบ้าน
.....สำเนาใบมรณะบัตร
.....สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย
.....สำเนา อื่นๆ ระบุ.....
ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่.....

มีความเกี่ยวข้องเป็น สามี/ภรรยา/บุตร/อื่น ๆ ระบุ.....ของ (นาย/นาง/
นางสาว).....ซึ่งได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ตามหลักฐานที่แนบมาด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

เป็นสมาชิกสหกรณ์มา.....ปี.....เดือน

.....เงินสวัสดิการสหกรณ์	จำนวน.....บาท
.....เงินสวัสดิการกองทุนทดแทน	จำนวน.....บาท
.....เงินสวัสดิการสังคม	จำนวน.....บาท
รวมเป็นเงิน	จำนวน.....บาท

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(นางสาวอภิญญา อินเทียน)

เจ้าหน้าที่การเงิน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และนำเรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

(.....)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบูรณ์ จำกัด