

ที่...../.....

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่...../...../.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ประเภท สามัญ สมทบ (1) สมทบหักเก็บสมาชิกสามัญ เลขที่.....

หน่วยงาน / สังกัด ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

มีความประสงค์ที่จะขอรับสวัสดิการสมาชิกออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด ประเภท

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. สมาชิกเสียชีวิต | <input type="checkbox"/> 4. สมาชิก อุปสมบท / ประกอบพิธีฮัจย์ | <input type="checkbox"/> 7. สมาชิก ประสบสาธารณสุขภัย |
| <input type="checkbox"/> 2. คู่สมรสเสียชีวิต | <input type="checkbox"/> 5. บำเหน็จ สมาชิก | <input type="checkbox"/> 8. สมาชิก โสด |
| <input type="checkbox"/> 3. สมาชิกสมรส | <input type="checkbox"/> 6. สมาชิก ครบรอบวันเกิด | <input type="checkbox"/> 9. สวัสดิการบุตรคนแรก |
| | <input type="checkbox"/> 10. สวัสดิการการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน | |

ข้อมูลเพิ่มเติม รายละเอียดในการขอรับเงินสวัสดิการในครั้งนี้ มีดังนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ ประเภท.....

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของ ผู้บังคับบัญชา หรือ กรรมการประจำหน่วย

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า ได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้ว่า

จริง ไม่จริง

(ลงลายมือชื่อ) ตำแหน่ง.....

(.....)

เอกสารที่ต้องแนบเพื่อการพิจารณา

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรข้าราชการ / สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> ใบมรณะบัตร |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส | <input type="checkbox"/> รูปถ่าย | <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรของบุตรคนแรก |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |

- หมายเหตุ
1. สมาชิกสามัญ ได้สวัสดิการทุกประเภท
 2. สมาชิกสมทบ (1) ได้สิทธิรับสวัสดิการในข้อที่ 1, 3, 4, 7 และ 9 เท่านั้น
 3. สมาชิกสมทบหักเก็บสมาชิกสามัญ ได้สิทธิรับสวัสดิการในข้อที่ 1, 3, 4 และ 7 เท่านั้น
 4. การขอสวัสดิการสมาชิกที่ประสบสาธารณสุขภัย, สวัสดิการคนโสด ให้ผู้บังคับบัญชา หรือ กรรมการประจำหน่วยเห็นชอบรับรองมาเท่านั้น
 5. การขอรับสวัสดิการในข้อที่ 3 - ข้อ 10 ให้นำเสนอคณะกรรมการศึกษาและประชาสัมพันธ์, คณะกรรมการอำนวยการ และ คณะกรรมการดำเนินการ ตามลำดับ เพื่อพิจารณาอนุมัติจ่ายสวัสดิการให้แก่สมาชิกต่อไป
 6. การขอรับสวัสดิการในข้อ 1 และ ข้อ 2 ให้สหกรณ์ฯ จ่ายสวัสดิการให้กับทายาทฯ ได้ในวันนั้น ๆ แล้วจึงนำเสนอคณะกรรมการศึกษาและประชาสัมพันธ์, คณะกรรมการอำนวยการ และ คณะกรรมการดำเนินการ ตามลำดับ เพื่อทราบ