



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชยันนาท จำกัด เรื่อง สวัสดิการช่วยเหลือเยียวยาสมาชิกที่ประสบอุทกภัย ปี 2565

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชยันนาท จำกัด ได้ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ชุดที่ 41 ครั้งที่ 19 เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2565 ได้มีมติให้สวัสดิการช่วยเหลือเยียวยาสมาชิกที่ประสบอุทกภัยปี 2565 โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

1. เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชยันนาท จำกัด
2. บ้านที่ประสบอุทกภัย มีน้ำท่วมบ้านนาน 3 วันขึ้นไป
3. แบบฟอร์มสวัสดิการช่วยเหลือเยียวยาสมาชิกที่ประสบอุทกภัย ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
4. แนบภาพถ่ายของสมาชิกถ่ายคู่กับบ้านที่น้ำท่วม
5. แนบสำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิก
6. ให้กรรมการสหกรณ์ประจำหน่วยงาน หรือ กรรมการสหกรณ์ที่สมาชิกอยู่ในอำเภอนั้น เป็นผู้รับรองในแบบฟอร์มสวัสดิการช่วยเหลือเยียวยาสมาชิกที่ประสบอุทกภัยของสหกรณ์
7. ยื่นขอรับสวัสดิการได้ตั้งแต่วันที่ - 15 พฤศจิกายน 2565

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ.2565

(นายสยาม ทองเปรม)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชยันนาท จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เลขที่ 61/6 ซอยสุพรรณอุทิศ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท 17000

โทรศัพท์ 056 412 514 , 086 449 1267 โทรสาร 056 414 076

แบบสวัสดิการช่วยเหลือเยียวสมาชิกที่ประสบอุทกภัย ปี 2565

หลักฐานที่ใช้แนบ

- ภาพถ่ายของสมาชิกที่ถ่ายคู่กับบ้านน้ำท่วม
- สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการช่วยเหลือเยียวสมาชิกที่ประสบอุทกภัยปี 2565

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน.....เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการช่วยเหลือเยียวสมาชิกที่ประสบอุทกภัย ปี 2565 รายละเอียดตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ

คำรับรอง

กรรมการสหกรณ์ประจำหน่วยงาน หรือ กรรมการสหกรณ์ที่สมาชิกอยู่ในอำเภอนั้น

ข้าพเจ้า.....กรรมการสหกรณ์ประจำหน่วยงาน.....

ขอรับรองว่าบ้านของสมาชิกได้รับน้ำท่วมจริง

(.....)

กรรมการสหกรณ์ฯ