



แบบขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

เกษียณอายุราชการ หรือ ลาออกจากราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกเกษียณอายุราชการ หรือ ลาออกจากราชการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานเอกสาร

- | | |
|---|----------------|
| - สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการของสมาชิกสหกรณ์ | จำนวน.....ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสหกรณ์ | จำนวน.....ฉบับ |
| - สำเนาคำสั่งลาออกจากราชการ (กรณี ลาออกจากราชการ) | จำนวน.....ฉบับ |
| - สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน.....ฉบับ |
| - สำเนาอื่น ๆ ระบุ..... | จำนวน.....ฉบับ |

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการจากสหกรณ์ฯ

เนื่องจากได้ ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ ลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่ธุรการ	บันทึกการจ่ายเงินสวัสดิการ
☐ ตรวจสอบแล้วเอกสารครบถ้วนถูกต้อง (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ธุรการ (นายศรัณย์ พิษนอก)	เป็นสมาชิกสหกรณ์มา.....ปี.....เดือน (วันที่ได้ฐานะสมาชิก.....) ได้รับเงินสวัสดิการจำนวน.....บาท (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน (นางสุทิสรา นุสสะ)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรนำเรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อพิจารณา และอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(นางสุพัตรา วอเพชร)

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ