

เอกสารที่ต้องแนบ			
ญาติสมาชิกเสียชีวิต	1. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอสวัสดิการ	2. สำเนาใบมรณบัตร	3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอสวัสดิการ และผู้เสียชีวิต
คำรักษาพยาบาล	1. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอสวัสดิการ	2. สำเนาใบรับรองแพทย์	
รับขวัญทายาทใหม่	1. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอสวัสดิการ	2. สำเนาสูติบัตร	3. สำเนาทะเบียนบ้านบุตร

### แบบขอรับทุนสวัสดิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วย  อบจ.  สสจ.  บำนาญ  รพ.....  สสอ.....  พิเศษ

หน่วย  สมทบ สสจ.  สมทบ รพ.....  สมทบ สสอ.....  พิเศษสมทบ

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

เลขบัญชีธนาคารกรุงไทย ------

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการ (เลือกสวัสดิการที่ต้องการเบิกด้านล่าง)

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

เกี่ยวข้องกับ บิดา/มารดา/บุตร/คู่สมรส เสียชีวิตเนื่องจาก.....

มีสิทธิได้รับเงิน และค่าพวงหรีด รวมเป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

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

รับขวัญทายาทใหม่ เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไป ตามระเบียบที่กำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

### ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

เสนอ ประธานกรรมการ

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการ

ตามระเบียบฯ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ลงชื่อ.....

อนุมัติ

(นางสาวศิริวรรณ ศุภพร)

ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....

(นางนงนตยา ศุจิจันทร์รัตน์)

ประธานกรรมการฯ