

คำรักษาพยาบาล แนบ 1. ใบรับรองแพทย์ 2. สำเนาบัตรประชาชน

รับขวัญทายาทใหม่ แนบ 1. สำเนาสูติบัตร 2. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก 3. ทะเบียนบ้านบุตร

แบบขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... โทรศัพท์.....

หน่วยงาน.....เลขบัญชีสำหรับโอนเงิน(ธ.กรุงไทย).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

เพื่อ การรักษาพยาบาล/ รับขวัญทายาทใหม่ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร).....

โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบกำหนดไว้ทำยื่นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

เสนอ ประธานกรรมการ

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า(นาย / นาง / น.ส.).....

มีสิทธิ์ได้รับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว ตามระเบียบฯ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ลงชื่อ.....

(นางสาวอมรรัตน์ อ่อนสมทรง)

ผู้จัดการ

อนุมัติ

.....
(นางนาคยา สุจิจันทร์รัตน์)

ประธานกรรมการ