

แนบ

สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก

สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก

ใบมรณบัตร

แบบขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... หน่วยงาน.....

อำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี เลขบัญชีสำหรับโอนเงิน(ช.กรุงไทย).....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

เนื่องจาก (นาย / นาง / น.ส. / ค.ช. / ค.ญ.).....

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

มีสิทธิได้รับเงินและ ค่าพวงหรีด รวมเป็นจำนวนเงิน 2,000.-บาท (สองพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เสนอ ประธานกรรมการ

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

มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว ตามระเบียบฯ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จันทบุรี จำกัด

ลงชื่อ.....

(นางสาวอมรรัตน์ อ่อนสมทรง)

ผู้จัดการ

อนุมัติ

.....

(นางนาคยา ศุภจินทรรัตน์)

ประธานกรรมการ