



แบบคำขอรับสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

หลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก
- สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาสูติบัตรกรณีคลอดบุตร

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสามัญเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่ กรณี

- จดทะเบียนสมรส
- มีบุตรลำดับที่ 1 ของสมาชิกผู้ยื่นคำขอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

เงื่อนไขการจ่าย

- ต้องเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์มาแล้วไม่น้อยกว่า 9 เดือน
- ต้องขอรับสวัสดิการภายใน 90 วัน
- กรณีสามี-ภรรยา เป็นสมาชิกทั้งคู่ ให้ได้รับเพียง 1 สิทธิ์
- ต้องจดทะเบียนสมรส/คลอดบุตรตั้งแต่วันที่ 1 กพ. 2556

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการ

- สมาชิกสามัญเลขที่.....
- จดทะเบียนสมรสวันที่.....
- บุตรคนแรกเกิดวันที่.....
- สมาชิกขอรับภายในวันหลังจดทะเบียน/คลอดบุตร
(ต้องไม่เกิน 90 วัน)
- สมาชิก เคย/ไม่เคย ขอรับเงินสวัสดิการนี้
-
- โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
(.....)

- อนุมัติ
- เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการ
- เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)

- เปิดบัญชีเงินฝากประจำ 24 เดือน วันที่.....

ลงชื่อ.....จนท.การเงิน
(.....)