



แบบคำขอรับสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก(ระบุชื่อ).....

สมาชิกสามัญเลขที่.....ซึ่งป่วยด้วยสาเหตุหรือโรค.....

และเข้าพักรักษาตัวในแบบผู้ป่วยใน ณ โรงพยาบาล.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินแทน
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการ

เป็นสมาชิกสามัญเลขที่.....

สมาชิกแนบสำเนาใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นผู้ป่วยใน

และเข้ารับการรักษา.....วัน

(ไม่น้อยกว่า 3 วันรวมถึงการคลอดบุตร)

สมาชิกขอรับภายในวันหลังจากออกจากโรงพยาบาล

(ต้องไม่เกิน 30 วัน)

สมาชิกไม่เคยขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้

สมาชิกเคยรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้แต่สามารถเบิกได้ด้วย

สาเหตุหรือโรคที่ไม่ซ้ำกันหรือรักษาโรคต่อเนื่องในรอบปี

.....

.....

โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....จนท.ทะเบียนสมาชิก
(.....)

อนุมัติ

เห็นสมควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการ

เห็นสมควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

จ่ายเงิน 300 บาท เมื่อวันที่.....

สมาชิกแสดงบัตรที่ออกจากทางราชการเพื่อขอรับเงิน

โอนเข้าบัญชีธนาคาร

ลงชื่อ.....จนท.การเงิน
(.....)