



แบบคำขอรับสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก(ระบุชื่อ).....

สมาชิกสามัญเลขที่.....ซึ่งป่วยเป็น.....

และเข้ารับการรักษา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ณ (ระบุสถานพยาบาล).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

เงื่อนไขที่ควรทราบ

- 1.ต้องเป็นสมาชิกสามัญ
- 2.ต้องเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลที่ได้รับอนุญาตโดยถูกต้องไม่น้อยกว่า 3 วันรวมถึงการคลอดบุตร
- 3 สามารถเบิกได้ด้วยสาเหตุหรือโรคที่ไม่ซ้ำกันในรอบปี (ไม่นับการรักษาที่ต่อเนื่องใน 1 โรค)
- 4.ต้องขอรับภายใน 30 วันหลังออกจากโรงพยาบาล
- 5.ต้องแนบสำเนาใบรับรองแพทย์
- 6.ผู้ขอรับเงินต้องแสดงบัตรที่ออกจากทางราชการ

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการ

ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติ

เห็นสมควร.....

.....

โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....จนท.ทะเบียนสมาชิก

(.....)

อนุมัติ

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)