



บัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

แบบคำขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการสมาชิกกรณีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ และเป็นสมาชิกครบ 60 งวด/เดือน ขึ้นไป
เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

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

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิก โดยยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการก่อน
วันครบกำหนดอย่างน้อย 1 เดือน และ ยื่นคำขอรับเงินไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่ครบกำหนด และขอรับรอง
ว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่าย
ให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
เรียน ผู้จัดการ จากตรวจสอบสมาชิก จำนวนเงินที่ได้รับตามระเบียบ.....บาท อายุการเป็นสมาชิก.....งวด อายุ 60 ปี รับ 40 % จำนวน.....บาท อายุ 65 ปี รับ 40 % จำนวน.....บาท อายุ 70 ปี รับ 20 % จำนวน.....บาท เพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	☐ เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการเพื่อพิจารณา ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....) มติที่ประชุมคณะกรรมการ ☐ สวัสดิการ ☐ ดำเนินการ ครั้งที่.....วันที่..... มีมติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐ อื่น ๆ ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....