



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการการเยี่ยมไข้สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการการเยี่ยมไข้สมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการการการเยี่ยมไข้สมาชิก

ของ.....สมาชิกเลขที่.....

ป่วยเป็นโรค.....

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกที่ขอรับสวัสดิการ

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการการเยี่ยมไข้สมาชิก โดยให้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการภายใน 90 วัน หลังจากออกโรงพยาบาล และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบข้อมูลของ.....

เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี.....เดือน

เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือนจำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ

ตามระเบียบ.....บาท

อื่น ๆ

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

☐ เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการพิจารณา

☐

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการ ☐ สวัสดิการ ☐ ดำเนินการ

ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐ อื่น ๆ

.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....