



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการการเยี่ยมไข้สมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการการเยี่ยมไข้สมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการการการเยี่ยมไข้สมาชิก

ของ.....สมาชิกเลขที่.....

ป่วยเป็นโรค.....

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

 ใบรับรองแพทย์ อื่น ๆ

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก **โดยให้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการภายใน 90 วัน หลังจากออกโรงพยาบาล** และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบข้อมูลของ.....

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

เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือนจำนวนเงินที่มีสิทธิ์ได้รับ

ตามระเบียบ.....บาท

อื่น ๆ

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

 เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการ สวัสดิการ ดำเนินการ

ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติ อนุมัติ ไม่อนุมัติ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....