



แบบขอรับเงินสวัสดิการคนตีศรีสหกรณ์

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการคนตีศรีสหกรณ์ โดยได้รับรางวัล.....
.....เมื่อวันที่.....
โดยหน่วยงาน/ส่วนราชการ.....

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ว่าด้วย “สวัสดิการ คนตีศรีสหกรณ์ พ.ศ. 2558” จำนวน 3,000.-
บาท (สามพันบาทถ้วน) โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- () สำเนาประกาศนียบัตรการได้รับรางวัล
- () หนังสือรับรองของหน่วยงาน/ส่วนราชการ ที่ให้รางวัล
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- () สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีสหกรณ์/สมุดบัญชีธนาคาร สำหรับรับโอนเงิน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ การขอรับเงินเงินสวัสดิการคนตีศรีสหกรณ์ต้องยื่นขอรับเงินภายในวันที่ 15 ธันวาคม ของปีที่ได้รับรางวัล
กรณีได้รับรางวัลหลังวันที่ 15 ธันวาคม ให้ใช้สิทธิ์ในปีถัดไป เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วเป็นอันหมดสิทธิ์

การรับเงิน (โปรดกาเครื่องหมาย ลงบน)

- โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
- โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

..... ผู้มอบอำนาจ ผู้รับเงิน ผู้จ่ายเงิน
(.....) (.....) (.....)