



แบบขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเมื่ออายุครบ 60 ปี

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเมื่ออายุครบ 60 ปี เมื่อวันที่.....

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “สวัสดิการเพื่อสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเมื่ออายุครบ 60 ปี พ.ศ. 2564” โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- () สำเนาประกาศรายชื่อผู้ครบเกษียณอายุราชการ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีสหกรณ์/สมุดบัญชีธนาคาร สำหรับรับโอนเงิน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่าเมื่อมีสิทธิรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเมื่ออายุครบ 60 ปี จำนวน 5,000.- บาท และรวมกับระยะเวลาการเป็นสมาชิกนับเป็นปีอีกปีละ 200.- บาท แต่รวมเงินสวัสดิการแล้วไม่เกิน 10,000.- บาท ทั้งนี้ ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ การขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเมื่ออายุครบ 60 ปี ต้องยื่นขอรับเงินภายในวันที่ 15 ธันวาคมของปีที่เกษียณอายุราชการ เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วเป็นอันหมดสิทธิ์

โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์/ธนาคาร โปรดใส่เครื่องหมาย ลงบน พร้อมกับแนบสำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารหน้าแรกด้วย

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ หมายเลขบัญชี.....

ธนาคารกรุงไทย จำกัด ประเภทออมทรัพย์ สาขา.....

หมายเลขบัญชี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... ผู้รับเงิน ผู้จ่ายเงิน

(.....) (.....)