



แบบขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกราชการ หรืองานประจำ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....และได้รับอนุญาตให้ลาออกราชการ หรืองานประจำตั้งแต่วันที่.....
เป็นต้นไป มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกราชการ หรืองานประจำ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “สวัสดิการสมาชิกที่ลาออกราชการ หรืองานประจำ พ.ศ. 2564”
โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- () สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกราชการ หรืองานประจำ
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน
() สำเนาทะเบียนสมรส

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกราชการ หรืองานประจำ จำนวน 3,000.- บาท รวมกับ
ระยะเวลาการเป็นสมาชิกนับเป็นปีอีกปีละ 200.- บาท แต่เมื่อรวมเงินสวัสดิการแล้วต้องไม่เกิน 8,000.- บาท ทั้งนี้ ต้องเป็นสมาชิก
สหกรณ์ต่อเนื่องมาแล้วไม่ต่ำกว่า 10 ปี และได้รับอนุญาตให้ลาออกราชการ หรืองานประจำก่อนครบกำหนดเกษียณอายุราชการ 60 ปี

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ การขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกราชการ หรืองานประจำ ต้องยื่นขอรับเงินเมื่อคำสั่งอนุมัติลาออกมีผลบังคับใช้และ
ภายในวันที่ 15 ธันวาคมของปีทีลาออกราชการหรืองานประจำหรือภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ลาออกราชการหรืองานประจำ

โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์พร้อมกับแนบสำเนาสมุดคู่ฝากหน้าแรกด้วย

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ หมายเลขบัญชี.....

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