



แบบขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกจากราชการ หรืองานประจำ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
 โทรศัพท์ (มือถือ).....และได้รับอนุญาตให้ลาออกจากราชการ หรืองานประจำตั้งแต่วันที่
เป็นต้นไป มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกจากราชการ หรืองานประจำ
 ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “สวัสดิการสมาชิกที่ลาออกจากราชการ หรืองานประจำ พ.ศ.
 2558” โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- () สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการ หรืองานประจำ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีสหกรณ์/สมุดบัญชีธนาคาร สำหรับรับโอนเงิน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกจากราชการ หรืองานประจำ เนื่องจากได้เป็นสมาชิก
 สหกรณ์ต่อเนื่องมาแล้วไม่ต่ำกว่า 10 ปีและได้รับอนุญาตให้ลาออกจากราชการ หรืองานประจำ ก่อนครบกำหนดเกษียณอายุราชการ
 60 ปี

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ การขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่ลาออกจากราชการ หรืองานประจำต้องยื่นขอรับเงินภายในวันที่ 15 ธันวาคม
 ของปีทีลาออกจากราชการหรืองานประจำหรือภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ลาออกจากราชการหรืองานประจำ
 การรับเงิน (โปรดกาเครื่องหมาย ลงบน)

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

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