



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  
 ของปีที่ลาออกจากราชการหรืองานประจำหรือภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ลาออกจากราชการหรืองานประจำ

การรับเงิน (โปรดกาเครื่องหมาย  ลงบน  )

โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

..... ผู้มอบอำนาจ ..... ผู้รับมอบอำนาจ ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (.....) (.....) (.....)