



สก 2/1

แบบขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรส สมาชิกสมทบ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
เชียงราย จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....  
มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรส ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ว่าด้วย “สวัสดิการ  
มงคลสมรส สมาชิกสมทบ พ.ศ. 2568” โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ( ) สำเนาทะเบียนสมรส
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส
- ( ) สำเนาน้ำสมุดบัญชีสหกรณ์สำหรับรับเงินโอน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่าเมื่อมีสิทธิรับเงินสวัสดิการมงคลสมรสได้เพียงครั้งเดียว และเมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินตามสิทธินี้แล้ว  
จะไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการมงคลสมรส (ถ้ามี) ในภายหลังกต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้รับรอง.....ผู้แทนสมาชิก/กรรมการดำเนินการ  
(.....)

หน่วยงานหลัก.....

- หมายเหตุ 1. การขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรสต้องยื่นขอรับเงินภายใน 1 ปี นับแต่วันที่มีมงคลสมรส เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้ว  
เป็นอันหมดสิทธิ์
2. หากเป็นสมาชิกทั้งคู่ให้ใช้สิทธิ์ได้ทั้งสองคน

โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี.....

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