

แบบขอรับเงินสวัสดิการบิดา-มารดาถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นส..... สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....โทร..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ
กรณีบิดา-มารดาถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.พร้อมได้แนบ
หลักฐานมาด้วยแล้ว ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกสหกรณ์
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต(ประทับตราตาย)
3. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
4. สำเนาใบมรณบัตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการฯ จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการประจำหน่วย.....

(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....