

แบบขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....โทร.....ได้เข้ารับการรักษาเป็น

ผู้ป่วยใน ณ โรงพยาบาล.....เมื่อวันที่.....

ถึง.....ด้วยโรค.....พร้อมได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้วดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกสหกรณ์
2. ใบรับรองแพทย์/หนังสือส่งตัว (ต้นสังกัด)

จึงเรียนมาเพื่อรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน.....

(.....)

พยาน.....

(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน