

แบบขอรับเงินสวัสดิการครอบครัวของสมาชิกถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นส..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....โทร..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ
กรณีครอบครัวของสมาชิกถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.พร้อม
ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกสหกรณ์
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสหกรณ์
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
5. สำเนาใบมรณบัตร

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการฯ จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อไป
ด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการประจำหน่วย.....

(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....