

แบบขอรับเงินสวัสดิการกลุ่มสมาชิกถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี จำกัด

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

สังกัด.....โทร มีความประสงค์ขอรับเงิน

สวัสดิการ กรณีกลุ่มสมาชิกถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมา

ด้วยแล้ว ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกสหกรณ์
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต
3. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
4. สำเนาใบทะเบียนสมรส
5. สำเนาใบมรณบัตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการฯ จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการประจำหน่วย.....

(.....)

พยาน.....

(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....