

แบบฟอร์มขอรับเงินสวัสดิการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานของรัฐ 1 ฉบับ
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมแสดงฉบับจริง 1 ฉบับ
- 3. หนังสือรับรองของนายทะเบียนท้องถิ่น/ผู้บังคับบัญชา 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... เลขทะเบียน.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิก โสดตามระเบียบฯ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ
จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

ได้ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานแล้ว ปรากฏว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
สังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด ว่าด้วยการจัดสวัสดิการสำหรับสมาชิกโสด พ.ศ.2559

เป็นสมาชิกเมื่อ...../...../.....รวม.....ปีเดือน

มีสิทธิ์รับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกโสด 3,000.00 บาท

มีคุณสมบัติ

ไม่มีคุณสมบัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

หนังสือรับรองขอรับสวัสดิการสำหรับสมาชิกโสด
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ตั้งสำนักงานเลขที่.....หมู่ที่/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

ในฐานะ ผู้บังคับบัญชา นายทะเบียนท้องถิ่น

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาวเป็น โสดจริง

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)