



รับที่.....
วันที่.....

แบบฟอร์มขอรับเงินสวัสดิการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุปราชธานี จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุปราชธานี จำกัด

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

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

เลขประจำตัวประชาชน

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

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

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

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกโสดตามระเบียบฯ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

ได้ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานแล้ว ปรากฏว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
สังกัดกระทรวงศึกษาธิการอุปราชธานี จำกัด ว่าด้วยการจัดสวัสดิการสำหรับสมาชิกโสด พ.ศ.2561

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

มีสิทธิรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกโสด 3,000.00 บาท

มีคุณสมบัติ

ไม่มีคุณสมบัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

ได้รับอนุมัติ โดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 41 ครั้งที่/2562 เมื่อวันที่.....