



แบบคำขอรับสวัสดิการเยี่ยมใช้สมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมใช้สมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสามัญเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมใช้สมาชิกทั้งนี้ข้าพเจ้าป่วยด้วยสาเหตุหรือโรค.....

.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

โดยเข้ารับการรักษา ณ (ระบุสถานพยาบาล).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

เงื่อนไขที่ควรทราบ	เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
1.ต้องเป็นสมาชิกสามัญ	เรียน ประธานกรรมการ
2.ต้องเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลที่ได้ รับอนุญาตโดยถูกต้องไม่น้อยกว่า 3 วันรวมถึงการ คลอดบุตร	ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติ เห็นสมควร.....
3.สามารถเบิกได้ด้วยสาเหตุหรือโรคที่ไม่ซ้ำกันในรอบปี (ไม่นับการรักษาที่ต่อเนื่องใน 1 โรค)	โปรดพิจารณา ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สวัสดิการ (.....)
4.ต้องขอรับภายใน 90 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล	
5.ต้องแนบสำเนาใบรับรองแพทย์	อนุมัติ
6.ผู้ขอรับเงินต้องแสดงบัตรที่ออกจากทางราชการ	ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (.....)