แบบคำขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่..

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..สมาชิกเลขที่..................................

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่................หมู่................ถนน..................................ตำบล..

อำเภอ...จังหวัด..รหัสไปรษณีย์...............................

โทรศัพท์... มีความประสงค์ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก โดย

☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่บัญชี ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบ พร้อมทั้งได้แนบหลักฐาน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา

ลงชื่อ..ผู้ขอรับเงิน

(..)

<table>
<tr><th colspan="2">สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์</th></tr>
<tr><td>

เรียน ผู้จัดการ
ตรวจสอบข้อมูลมาชิกแล้ว
วัน เดือน ปีเกิด...............................อายุ............ปี............เดือน
เริ่มเป็นสมาชิก...
อายุการเป็นสมาชิก..............ปี.............เดือน
ขอรับเงินสวัสดิการอายุครบ.................ปี
วงเงินตามสิทธิ ณ วันที่...
จำนวนเดือน..............x 200 x...........%=............................บาท

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่
(...)

</td><td>

☐ อนุมัติ
☐ เห็นควรเสนอคณะกรรมการ
....

ลงชื่อ...ผู้จัดการ
(...)

</td></tr>
</table>