แบบคำขอรับเงินสวัสดิการการสร้างครอบครัวใหม่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการการสร้างครอบครัวใหม่

❑ ส.1 สวัสดิการการสร้างครอบครัวใหม่ (การจดทะเบียนสมรสครั้งแรก)

❑ ส.2 สวัสดิการการสร้างครอบครัวใหม่ (มีบุตรลำดับ ที่ 1 ของบิดา-มาดา)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการการสร้างครอบครัวใหม่

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส และผู้ขอรับเงิน ❑ สำเนาทะเบียนสมรส

❑ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส หรือ บุตร และผู้ขอรับเงิน ❑ สำเนาสูติบัตร

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการการสร้างครอบครัวใหม่ **<u>โดยให้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการภายใน 90 วัน หลังจากจดทะเบียนสมรส หรือ คลอดบุตร</u>** และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

หมายเหตุ กรณีข้าราชการบำนาญให้สมาชิกอื่นรับรองแทนผู้บังคับบัญชา

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบข้อมูลของ.....

เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี.....เดือน

เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือนจำนวนเงินที่มีสิทธิ์ได้รับ

ตามระเบียบ ส.1 จำนวน.....บาท

ส.2 จำนวน.....บาท

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

❑ เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการพิจารณา

❑ .....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการ ❑ สวัสดิการ ❑ ดำเนินการ

ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติ ❑ อนุมัติ ❑ ไม่อนุมัติ ❑ อื่น ๆ .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....