



แบบคำขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกกรณีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ และเป็นสมาชิกครบ 60 งวด/เดือน ขึ้นไป

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิก โดยยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการก่อนวันครบกำหนดอย่างน้อย 1 เดือน และ ยื่นคำขอรับเงินไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่ครบกำหนด และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
เรียนผู้จัดการ ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกแล้ว จำนวนเงินที่ได้รับตามระเบียบ.....บาท จำนวน.....งวด อายุ 60 ปี รับ 40 % จำนวน.....บาท อายุ 65 ปี รับ 40 % จำนวน.....บาท อายุ 70 ปี รับ 20 % จำนวน.....บาท	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)
เพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	มติที่ประชุมคณะกรรมการ สวัสดิการ ครั้งที่.....วันที่.....