



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่

- ส.1 สวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่ (การจดทะเบียนสมรสครั้งแรก)
ส.2 สวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่ (มีบุตรลำดับ ที่ 1 ของบิดา-มารดา)
ส.3 สวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่ (อายุ 50 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปสมรสแล้วตามกฎหมายไม่มีบุตร)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส และผู้ขอรับเงิน □ สำเนาทะเบียนสมรส
□ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส หรือ บุตร และผู้ขอรับเงิน □ สำเนาสูติบัตร

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการการสร้งครอครัวใหม่ โดยให้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการ
ภายใน 90 วัน หลังจากจดทะเบียนสมรส หรือ คลอดบุตร และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง
ทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

หมายเหตุ กรณีข้าราชการบำนาญให้สมาชิกอื่นรับรองแทนผู้บังคับบัญชา

Form for the board president with fields for name, position, membership details, and approval signatures.