



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

- เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่
ส.1 สวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่ (การจดทะเบียนสมรสครั้งแรก)
ส.2 สวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่ (มีบุตรลำดับ ที่ 1 ของบิดา-มารดา)
ส.3 สวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่ (อายุ 50 ปีขึ้นไปฝ่ายหญิงสมรสแล้วตามกฎหมายไม่มีบุตร)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

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

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการการสร้งครอบครัวใหม่ โดยให้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการ
ภายใน 90 วัน หลังจากจดทะเบียนสมรส หรือ คลอดบุตร และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง
ทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

หมายเหตุ กรณีข้าราชการบำนาญให้สมาชิกอื่นรับรองแทนผู้บังคับบัญชา

Form for supervisor approval with fields for name, position, date, and signature of the supervisor and the member.