



**แบบคำขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด**

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก กรณีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ และเป็นสมาชิก 60 งวด/เดือน ขึ้นไป

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก ตามระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2562 ว่ากำหนดให้ยื่นขอรับเงินสวัสดิการภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ครบกำหนด (วันเกิด) และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกแล้ว มีสิทธิ ไม่มีสิทธิ

ได้รับเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก ดังนี้

อายุการเป็นสมาชิก ณ วันที่.....

จำนวน.....งวด จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับตามระเบียบว่า

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2562 (งวด X 200 บาท)

จำนวนเงิน.....บาท โดยมีเงื่อนไขการจ่ายเงิน ดังนี้

1. อายุครบ 60 ปี จ่าย 40%.....บาท

2. อายุครบ 65 ปี จ่าย 40%.....บาท

3. อายุครบ 70 ปี จ่าย 20%.....บาท

อื่น ๆ

.....

โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการพิจารณา

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการ สวัสดิการ ดำเนินการ

ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติ อนุมัติ ไม่อนุมัติ อื่น ๆ

.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน