



บันทึกข้อความ

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการ (สมาชิกที่ไม่มีบุตร)

เรียน ผู้จัดการ/ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่ (ว.ด.ป.).....

อายุ.....ปีเดือน สมาชิกสหกรณ์ เลขที่ สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับทุนสวัสดิการ สมาชิกที่ไม่มีบุตร

☐ ครั้งที่ 1 อายุครบ 50 ปี บริบูรณ์ จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

☐ ครั้งที่ 2 อายุครบ 55 ปี บริบูรณ์ จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

สมาชิกยื่นหนังสือขอรับสวัสดิการสมาชิกที่ไม่มีบุตร ภายใน 90 วัน และมีอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 5 ปี

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์รับเงิน

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ของข้าพเจ้า

สาขา..... เลขที่บัญชี

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินปันผล-เงินเฉลี่ยคืน หากมีการตรวจสอบได้ว่าข้อความกรณีไม่มีบุตร
นั้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอคืนเงินที่ได้รับไป ไม่น้อยกว่า 2 เท่า คืนให้กับสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ส่วนนี้สำหรับคณะกรรมการ

คำรับรองการขอรับทุนสวัสดิการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการดังกล่าวข้างต้น ไม่มีบุตรของตนเอง เป็นความจริง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

คณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้จัดการ

ตามที่

-ขอรับทุนสวัสดิการ สมาชิกไม่มีบุตร

-ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบ

เห็นควรนำเสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงิน ทุนสวัสดิการ จำนวน

-2,000.00- บาท (.....//สองพันบาทถ้วน//.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

วันที่.....

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

วันที่.....