

แบบขอรับทุนเพื่อสาธารณประโยชน์และสวัสดิการสำหรับสมาชิก
กองทุนดำรงชีพผู้สูงอายุ กรณีเกษียณอายุหรือพ้นจากหน้าที่ราชการ

วันที่.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกกรณีเกษียณอายุหรือพ้นจากหน้าที่ราชการ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่

หน่วยงานอำเภอจังหวัด ...ชลบุรี.....

ที่อยู่เลขที่..... ตำบล อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกจากกองทุนดำรงชีพผู้สูงอายุ

กรณี ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ ลาออก / พ้นจากหน้าที่ราชการ เป็นเงินบาท

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบ ดังนี้ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาคำสั่งเกษียณ / ลาออก / พ้นจากหน้าที่ราชการ ☐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อ.....รวมอายุการเป็นสมาชิกปี.เดือน
เห็นควรได้รับเงินสวัสดิการเป็นจำนวน บาท (.....)

(.....)

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการฯ วันที่ มีมติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ แล้วเมื่อ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(.....) ผู้รับเงิน