



หนังสือขอรับทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ จำนวน 2 ฉบับ
2. สำเนาคำสั่งเกษียณอายุราชการ หรือขอลาออกจากราชการ จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร จำนวน 2 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....เบอร์โทร..... เริ่มรับราชการ/ทำงาน
เมื่อ.....สมัครเป็นสมาชิกเมื่อ..... ได้ ครบกำหนด
เกษียณอายุราชการ/อายุการทำงาน ลาออกจากราชการ/งานประจำโดยไม่มีความคิด มีความประสงค์ขอรับ
เงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

เสนอ ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ได้ตรวจสอบแล้ว..... เป็นสมาชิก ฯ เลขที่.....
สังกัด..... มีอายุราชการ/อายุการทำงาน..... ปี มีอายุการเป็นสมาชิก
จำนวน..... ปี เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ว่าด้วยกองทุน
สวัสดิการบำเหน็จสมาชิก พ.ศ.2552 เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

(นางนริศญา แยมกลิ่น)

ผู้จัดการ

- อนุมัติ

(นางสาวอุษา อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด