



# 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..... สมัครงานสมาชิกเมื่อ..... ได้  ครบกำหนด  
เกษียณอายุราชการ/อายุการทำงาน  ลาออกจากราชการ/งานประจำโดยไม่มีความคิด มีความประสงค์ขอรับ  
เงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกต่อไป

(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

(นายวันชัย นนทกิจไพศาล)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด