



## หนังสือขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่ติดเชื้อ โควิด-19

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่ติดเชื้อ โควิด-19

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาบัตรประชาชน 2.สำเนาใบรับรองแพทย์ 3.สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....เบอร์โทร.....

ติดเชื้อ โควิด-19 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....และเข้ารับการรักษา

ตัวที่โรงพยาบาล.....มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือ

สมาชิกที่ติดเชื้อ โควิด-19 จำนวนเงิน 1,000 บาท(หนึ่งพันบาทถ้วน)

ความเห็นของกรรมการประจำหน่วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสมาชิกติดเชื้อ โควิด-19 จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

กรรมการประจำหน่วย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ตามที่.....เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้แจ้งความประสงค์ขอรับ

เงินช่วยเหลือสมาชิกเชื้อ โควิด-19 ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้วตามระเบียบฯเห็นสมควร

นำเสนอขออนุมัติเพื่อจ่ายเงินให้สมาชิก เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ธุรการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางนริศษา เข้มกลิ่น)

ผู้จัดการ

อนุมัติ

(นายวันชัย นนทกิจไพศาล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด