

**แบบบันทึกขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิก
ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด**

.....

1. ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิก

- () เงินสงเคราะห์ศพสมาชิก
- () เงินสงเคราะห์ศพคู่สมรสสมาชิก, บุตรสมาชิก
- () เงินสงเคราะห์ศพ บิดา, มารดา สมาชิก
- () อื่นๆ

2. ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียน.....หน่วยงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... ขอรับเงินจำนวน.....บาท
(.....)

3. กรณีผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการไม่สามารถมารับเงินสวัสดิการด้วยตนเอง ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
ชื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....มีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกเป็น.....

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่เสนอต่อสหกรณ์ฯ เพื่อขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์สมาชิกเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
...../...../.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานเป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุเอกสารประกอบ

- สำเนาใบมรณะบัตร (คู่สมรส ใช้ทะเบียนสมรสด้วย)
- สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชนสมาชิกฯ, สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก