



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

NAKHON SI THAMMARAT PUBLIC HEALTH OF SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE, LIMITED.

๖/๙๙-๑๐๐ ถ.พัฒนาการคูขวาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๒, ๐๗๕-๗๗๔๖๗๓

โทรสาร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๑ อีเมล nhpcoop@hotmail.com เว็บไซต์ www.nhpcoop.com

เขียนที่.....

วันที่ .....

เรื่อง แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสดหรือไม่มีบุตร

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

อายุ..... เลขประจำตัวสมาชิก..... อายุการเป็นสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสดหรือไม่มีบุตร จำนวนเงิน 2,000.- บาท โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่ ..... โดยข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ประกอบการพิจารณาไว้ท้ายนี้แล้วและข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก  
(.....)

<p>เรียน ผู้จัดการ ตามที่ .....</p> <p>เลขประจำตัวสมาชิก .....</p> <p>ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสดหรือไม่มีบุตร</p> <p>ฝ่ายสวัสดิการสมาชิก ได้ตรวจสอบหลักฐาน ตามระเบียบดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ใบ</li> <li><input type="radio"/> อายุการเป็นสมาชิก 20 ปีขึ้นไป</li> <li><input type="radio"/> อายุ 55 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป</li> <li><input type="radio"/> ไม่เคยขอรับสวัสดิการเกี่ยวกับบุตรจากสหกรณ์</li> </ul> <p>ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบฯ จึงเห็นสมควรนำเสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสดหรือไม่มีบุตร จำนวนเงิน 2,000.- บาท</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(นางสาวสลิลทิพย์ ศักดิ์เกิด) เจ้าหน้าที่สวัสดิการ</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(นางสาวสุธาทิพย์ ลักษณะวิมล) หัวหน้าฝ่ายบริหาร</p>	<p>เรียน ประธานกรรมการ</p> <p>เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสดหรือไม่มีบุตร จำนวนเงิน 2,000.- บาท</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(นายสมบูรณ์ ขวัญสง) ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด</p> <p>- ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการสมาชิกที่เป็นโสดหรือไม่มีบุตร จำนวนเงิน 2,000.- บาท</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(นายประชนม์ อารุเพชร) ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด</p>
--	---