



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 แบบคำขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิกเกษียณอายุราชการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

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

อายุ.....ปี เลขประจำตัวสมาชิก..... อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

สังกัดหน่วยงาน.....รับราชการหรืองานประจำในตำแหน่ง.....

อายุราชการ ปี เดือนวัน ได้ลาออกจากราชการเมื่อวันที่

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกตามระเบียบ ว่าด้วย เกษียณอายุราชการ พ.ศ.2560

โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

และ สำเนาคำสั่งให้ลาออกจากราชการ พร้อมลงชื่อรับรอง ประกอบการพิจารณาไว้ท้ายนี้แล้วและข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

(.....)

<p>เรียน ผู้จัดการ ตามที เลขประจำตัวสมาชิก ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกตามระเบียบ ว่าด้วย เกษียณอายุราชการ พ.ศ.2560 ฝ่ายสวัสดิการสมาชิก ได้ตรวจสอบหลักฐาน ตามระเบียบ ดังนี้ <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ใบ <input type="radio"/> สำเนาคำสั่งให้ลาออกจากราชการ จำนวน 2 ใบ เงินไขการจ่ายทุนสวัสดิการ ดังนี้ <input type="radio"/> เป็นสมาชิก 5-10 ปี ได้รับจำนวน 2,000.- บาท <input type="radio"/> เป็นสมาชิก 10-15 ปี ได้รับจำนวน 3,000.- บาท <input type="radio"/> เป็นสมาชิก 15-20 ปี ได้รับจำนวน 4,000.- บาท <input type="radio"/> เป็นสมาชิก 20 ปีขึ้นไป ได้รับจำนวน 5,000.- บาท (ลงชื่อ) (นางสาวสลิลทิพย์ ศักดิ์เกิด) เจ้าหน้าที่สวัสดิการ (ลงชื่อ) (นางสาวสุธาทิพย์ ลักษณะวิมล) หัวหน้าฝ่ายบริหาร</p>	<p>เรียน ประธานกรรมการ เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติเงินสวัสดิการสมาชิก ตามระเบียบว่าด้วย เกษียณอายุราชการ พ.ศ. 2560 จำนวนเงิน บาท (ลงชื่อ) (นายสมบุรณ์ ขวัญสง) ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด - อนุมัติเงินสวัสดิการสมาชิก ตามระเบียบว่าด้วยเกษียณอายุ ราชการ พ.ศ. 2560 จำนวนเงิน บาท (ลงชื่อ) (นายประชนม์ อารุชเพชร) ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด</p>
--	--