

แบบขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อบำเหน็จสมาชิกสหกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อบำเหน็จสมาชิกสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ สปน. จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อบำเหน็จสมาชิกสหกรณ์ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ สปน. จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อบำเหน็จสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ. 2547 เนื่องจาก ขณะนี้ข้าพเจ้าเกษียณอายุราชการ / ลาออกจากราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ตามสำเนาคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

สมาชิกรายนี้เริ่มเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
รวมระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
...../...../.....

เสนอ ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ สปน. จำกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)