



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

46/53-54 ถ.ศรีโสธรตัดใหม่ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000

โทร. 0-3851-6731, 0-96974-3218

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการรางวัลพิเศษด้านการศึกษาสำหรับสมาชิก / บุตรของสมาชิก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัด.....

เป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการส่งเสริมการศึกษาสมาชิก / บุตรสมาชิก ชื่อ.....

ได้รับรางวัลอันดับที่ / เหรียญ.....ประจำปี.....จำนวน 1,000 บาท

เข้าร่วมแข่งขันระดับนานาชาติที่.....ประจำปี.....จำนวน 2,000 บาท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- | | | | |
|---|---|-----|---|
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ | } | และ | <input type="radio"/> สำเนาใบประกาศ / เกียรติบัตร |
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรข้าราชการ | | | <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้านบุตร |
| <input type="radio"/> หลักฐานอื่น ๆ (ระบุ)..... | | | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

มอบอำนาจให้..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เป็นผู้ดำเนินการแทน
--

(ลงชื่อ)

.....
 (.....)
 ขอรับเงินสวัสดิการรางวัลพิเศษด้านการศึกษา

เรียน ผู้จัดการ ตามที่..... เลขทะเบียน.....ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงิน สวัสดิการรางวัลพิเศษด้านการศึกษา เจ้าหน้าที่สหกรณ์ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง เรียบร้อยแล้วตามระเบียบฯ เห็นสมควรนำเสนอขออนุมัติ เพื่อจ่ายเงินสวัสดิการรางวัลพิเศษด้านการศึกษา เป็น จำนวนเงิน.....บาท (.....) ต่อไป (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ (ลงชื่อ) รองผู้จัดการ	เรียน เหนรัญญิก เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการรางวัลพิเศษ ด้านการศึกษา เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) (ลงชื่อ) ผู้จัดการ เรียน ประธานกรรมการฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (ลงชื่อ) เหนรัญญิก <input type="radio"/> อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ แล้วนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อทราบต่อไป (ลงชื่อ) ประธานกรรมการดำเนินการ
---	---

การขอรับเงินสวัสดิการรางวัลพิเศษด้านการศึกษา ให้ยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินภายในบัญชีที่ได้รับรางวัลหรือเข้าร่วมแข่งขัน ทั้งนี้ ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้มาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน
 กรณีมอบอำนาจ : ใช้บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) ของผู้มอบอำนาจ และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อม