



**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขสมาชิก.....สังกัด.....

ประสบอุบัติเหตุ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เข้ารับการรักษ ณ โรงพยาบาล.....เป็นผู้ป่วย () คนไข้นอก เข้ารับการรักษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้ป่วย () คนไข้ใน เข้ารับการรักษาวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมระยะเวลาในการรักษา.....วัน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วยสมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ 2. สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร กรุงศรี/กรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ

3. หลักฐานทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ระบุอาการ และระยะเวลาในการรักษาที่ชัดเจน

ลงชื่อ.....สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....) โทร.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ฝ่ายอำนวยการฯ ได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก
ประสบอุบัติเหตุตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วยว่าด้วยสมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ. ๒๕๕๙ ชื่อ.....

จำนวนเงิน.....บาท(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(นางสาวรุจิวรรณ คลังนุช)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการฯ

(นางอ้อยใจ ใจอยู่)

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(นางกนกวรรณ เกิดนวล)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

เพื่อโปรดพิจารณา () อนุมัติเงินสวัสดิการฯ จำนวน.....บาท () มิอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(นางจันทนี น้อยพรหม)

คำสั่ง ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

() อนุมัติเงินสวัสดิการฯ จำนวน.....บาท (.....)

() ไม่อนุมัติ

(.....)

นายชูชาติ กาญจนธัญ

ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด