



แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

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

ประสบอุบัติเหตุ เข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาล.....

.....เป็นผู้ป่วย () คนไข้นอก เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ. รวมระยะเวลาการรักษา.....วัน เป็นผู้ป่วย () คนไข้ใน เข้ารับการรักษาเมื่อ

วันที่เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ. รวมระยะเวลาการรักษา วัน

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ. 2559 พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน/ทะเบียนราษฎรกรุงเทพฯ / ธนาครกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ
- 3.หลักฐานทางการแพทย์ เช่นใบรับรองแพทย์ ระบุอาการและระยะเวลาการรักษาที่ชัดเจน

ลงชื่อ ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....) โทร.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ฝ่ายอำนวยการฯ ได้ตรวจสอบหลักฐาน เอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ.๒๕๕๙ ชื่อ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

.....
(นางสาวสิริกร ปิยะมาตย์)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

.....
(นางสาวรุจิวรรณ คลังนุช)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

.....
(นางสาวปิยะมาศ สุวรรณกุล)

รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

เรียน รองประธานกรรมการคนที่ 1ฯ

เพื่อโปรดพิจารณา () อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(นายอริชาติ สวัสดิ์)

รองประธานกรรมการคนที่ 1

ปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

เรียน ประธานกรรมการฯ

() อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(ดร. เอนก ล่วงลือ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด