เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

แบบคำขอเบิกเงินทุนสวัสดิการ

หน่วยงาน.....

ที่.....**วันที่**.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดกำแพงเพชร จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สังกัด.....เบอร์โทร.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดกำแพงเพชร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการดังต่อไปนี้

☐ 1. กรณีอุปสมบท พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ◯ สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลา
◯ สำเนาใบสุทธิ ◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ 2. กรณีมงคลสมรส พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ◯ สำเนาทะเบียนสมรส
◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ 3. กรณีมีทายาทใหม่ พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ◯ สำเนาใบสูติบัตร
◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ 4. กรณีเกษียณอายุหรือพ้นจากงานประจำ พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก
◯ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ 5. กรณีผู้สูงอายุ เมื่ออายุครบ.....ปีบริบูรณ์ พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

☐ 6. กรณีการรักษาพยาบาล ประสบอุบัติเหตุทุกกรณี พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก
◯ ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลหรือหลักฐานจากสถานพยาบาล
◯ ใบรับรองแพทย์ ◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
◯ แบบบันทึกข้อความ (กรณีบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่)

☐ 7. กรณีสงเคราะห์ศพ บิดา มารดา หรือบุตร (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)
พร้อมหลักฐาน ◯ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ◯ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
◯ สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต ◯ สำเนาใบมรณะบัตรของผู้เสียชีวิต
◯ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต **(ประทับตรา"ตาย")** ◯ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง .....