



แบบคำขอเบิกเงินทุนสวัสดิการ

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

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดกำแพงเพชร จำกัดว่าด้วย การให้สวัสดิการแก่สมาชิก พ.ศ. 2560

หน่วยงาน.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการ ระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การให้สวัสดิการแก่สมาชิก พ.ศ. 2560

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดกำแพงเพชร จำกัด

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

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดกำแพงเพชร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการดังต่อไปนี้

- ☐ 1. กรณีอุปสมบท พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ☐ สำเนาหลักฐานการอนุญาตให้ลา
☐ สำเนาใบสุทธิ ☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- ☐ 2. กรณีมงคลสมรส พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- ☐ 3. กรณีมีทายาทใหม่ พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ☐ สำเนาใบสูติบัตร
☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- ☐ 4. กรณีเกษียณอายุหรือพ้นจากงานประจำ พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- ☐ 5. กรณีผู้สูงอายุ เมื่ออายุครบ.....ปีบริบูรณ์ พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- ☐ 6. กรณีการรักษาพยาบาล ประสบอุบัติเหตุทุพการณ พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก
☐ ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลหรือหลักฐานจากสถานพยาบาล
☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- ☐ 7. กรณีสงเคราะห์ศพ บิดา มารดา หรือบุตร (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)
พร้อมหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของสมาชิก ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต ☐ สำเนาใบมรณะบัตรของผู้เสียชีวิต
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา“ตาย”) ☐ สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง