

สำคัญ สมาชิกที่ขอรับทุนสวัสดิการนี้ มีสิทธิ์  
ได้รับเงินสวัสดิการเพียงครั้งเดียว หากสมาชิก  
ได้ใช้สิทธิ์รับเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้ไปแล้ว  
ไม่มีสิทธิ์รับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก



เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
บันทึกเลขที่.....

### แบบขอรับทุนสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแพร่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

สังกัดหรือโรงเรียน.....มีภูมิลำเนาอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดแพร่

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด ในกรณี

- เป็นสมาชิกที่สมรสแล้ว แต่ไม่มีบุตร เป็นจำนวนเงิน 3,000 บาท
- เป็นสมาชิกที่สมรสแล้ว คู่สมรสเป็นสมาชิกเพียงฝ่ายเดียว แต่ไม่มีบุตร เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท
- เป็นสมาชิกผู้เป็นโสด เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส (กรณีสมรสแล้วไม่มีบุตร)
- (3) สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีสมรสแล้วไม่มีบุตร)

ความเห็นของกรรมการประจำหน่วย  
.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
กรรมการประจำหน่วย.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ผู้จัดการ

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด

ได้ทำการตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบฯ เห็นสมควรนำเสนอขออนุมัติเพื่อจ่ายเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกที่ไม่มีบุตรหรือเป็นโสด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

เรียน ประธานกรรมการผ่านเหรียญกษาปณ์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่าย

จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....

ผู้จัดการ

(ลงชื่อ).....

เหรียญกษาปณ์

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการ  
เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....

ประธานกรรมการดำเนินการ