



หนังสือขอรับทุนสวัสดิการสมาชิก
เพื่อสวัสดิการรักษายาบาล

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการสมาชิก
เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน้ำ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน้ำ จำกัด สมาชิก
เลขทะเบียนที่.....เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด
.....เบอร์โทรศัพท์.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนสวัสดิการสมาชิก เพื่อ
รักษายาบาล เนื่องจากข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นคนไข้ใน ณ สถานพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....คืน
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

เอกสารประกอบการพิจารณา (เอกสารทุกฉบับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

- () สำเนาบัตรข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือสำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการบำนาญ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาใบเสร็จค่ารักษายาบาล หรือสำเนาหลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองเป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ โอนเข้าบัญชี ธนาคาร.....
สาขา.....
เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอทุน/ผู้รับเงิน
(.....)

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน้ำ จำกัด

ได้ตรวจสอบแล้ว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....มีสิทธิ
ได้รับเงินสวัสดิการรักษายาบาล จำนวน.....คืน เป็นเงินจำนวน.....บาท

ลงชื่อ	ผู้ตรวจ	ลงชื่อ	ผู้อนุมัติ	ลงชื่อ	ผู้จ่ายเงิน
(.....)		(.....)		(.....)	
.....		