



## หนังสือขอรับเงินทุนสวัสดิการสังคม

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการสังคม

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี โทร.(มือถือ).....

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย..... เลขที่บัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการสังคม กรณีดังนี้

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สมรส ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม | <input type="checkbox"/> โสด ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม   |
| <input type="checkbox"/> หย่า ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม | <input type="checkbox"/> หม้าย ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม |

ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาประกอบด้วย

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) เอกสารสำคัญกรณีหย่า หรือ หม้าย

( ) อื่น ๆ .....

### คำรับรอง

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> สมรส ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม  |
| <input type="checkbox"/> โสด ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม   |
| <input type="checkbox"/> หย่า ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม  |
| <input type="checkbox"/> หม้าย ไม่มีบุตรหรือบุตรบุญธรรม |

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ 1. ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาหรือผู้ทำการแทนผู้บังคับบัญชา
2. ผู้ที่ไม่ได้รับราชการแล้วให้คณะกรรมการประจำหน่วยรับรอง

### ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกมีอายุ.....ปี      |
| <input type="checkbox"/> อายุการเป็นสมาชิก.....ปี |

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

**หมายเหตุ** สมาชิกที่มีสิทธิยื่นคำขอ คือ สมาชิกที่เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ สหกรณ์ฯ เริ่มก่อตั้งจนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2536