



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด

ใบคำขอรับสวัสดิการสมาชิก

เบียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... เลขที่บัตรประชาชน..... ที่อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ..... มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการ

 สวัสดิการคงคลังรถ

วันเดือนปี จดทะเบียนสมรส.....

เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาใบทะเบียนสมรส สวัสดิการเกือกุลสมาชิกอายุโสด อายุครบ 61 ปี ขึ้นไป

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ปัจจุบันอายุ..... ปี

เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประชาชน สวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกเงินป่วยเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน จำนวน..... คืน
ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประชาชน ใบรับรองแพทย์ระบุการเข้ารับการรักษาตัวใน รพ. หรือ
ในสุสปค่าใช้จ่ายในการเป็นผู้ป่วยในของ รพ. สวัสดิการสำหรับการอุปสมบทหรือประกอบพิธีชั้งญู สำเนาบัตรประชาชน ในอนุญาตให้ลาอุปสมบทตามระเบียบรากการ หรือใบสุทธิแสดงว่าอุปสมบท สำเนาใบสำเร็จการศึกษาหรือ สำเนาใบปริญญาบัตร ในอนุญาตให้ลาไปประกอบพิธีชั้งญูตามระเบียบรากการ หรือหลักฐานแสดงว่าไปประกอบพิธีชั้งญู**รับเงินโดย**

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> เงินสด | <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีสหกรณ์ ประเภท | <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ | <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี..... |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีธนาคาร | <input type="checkbox"/> กรุงไทย | <input type="checkbox"/> ไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี..... | (พร้อมสำเนาหน้าสมุดบัญชี) |
| <input type="checkbox"/> ธนบัตร สั่งจ่าย ปณ. | | | |

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้จัดการ
ได้ตรวจสอบหลักฐานลูกค้าต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเสนอเพื่อ
ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ.....
เป็นเงิน..... บาท (.....)
ลงชื่อ.....

อนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการ ตามเสนอ
ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้จัดการ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย