

## คำขอรับสวัสดิการสมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮจำกัด

|                                                                                                              | วันที่พ.ศพ.ศ                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| ชื่อ นาย/นางสาว/นาง                                                                                          | นามสกุล                               |
| ( ) ที่อยู่ตามบัตรประชาชน<br>( ) ที่อยู่ปัจจุบัน<br>เบอร์โทรศัพท์                                            |                                       |
| โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ ประเภท  แต่งงาน คลอดบุตร ยามชรา  เข้าสูนัต อื่นๆ                  | ปี ก่ารักษาพยาบาล                     |
| ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาใบสูติบัตร สำเนาใบรับรองแพทย์ อื่นๆ | สำเนาหนังสือสัญญาตะเละหรือทะเบียนสมรส |
| นำเข้าบัญชีวาคีอะฮเลขที่                                                                                     | _ชื่อบัญชี                            |
| ลงชื่อ.                                                                                                      | สมาชิกผู้ขอ                           |
| (                                                                                                            | )                                     |
|                                                                                                              | ถ่ายบัตรประชาช                        |
|                                                                                                              |                                       |
|                                                                                                              |                                       |
|                                                                                                              |                                       |
|                                                                                                              |                                       |
|                                                                                                              |                                       |

| บันทึกเจ้าหน้าที่                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 🥰 อายุสมาชิกเดือน ระดับ                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <ul> <li>จำนวนครั้งที่ขอสวัสดิการครั้ง สวัสดิการที่เคยได้รับ</li> <li>แต่งงาน คลอดบุตร ยามชราปี ค่ารักษาพยาบาล</li> <li>เข้าสูนัต อื่นๆ</li> <li>ย้อนหลัง 12 เดือนก่อนเกิดเหตุขอรับสวัสดิการ สมาชิกขาดฝากทุนเรือนหุ้นเดือน</li> <li>ครั้งนี้ควรได้รับเงินจำนวน</li> <li>บาท (</li></ul> |
| ลงชื่อ                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ลงชื่อ<br>()<br>ตำแหน่ง                                                                                                                                                                                                                                                                 |