

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด
คำขอรับเงินกองทุนสงเคราะห์สมาชิกอายุครบ 60 ปี บริบูรณ์

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสงเคราะห์สมาชิกอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

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

สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน.....มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกอายุ
ครบ 60 ปี บริบูรณ์ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ / บัตรข้าราชการบำนาญ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก จ่ายวันที่..... เลขทะเบียน.....

ข้อมูลรายละเอียดการเป็นสมาชิกของ.....

✱ เป็นสมาชิกเมื่อ.....รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

✱ วัน / เดือน / ปี เกิด.....จำนวนเงินที่ได้รับ.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน จำนวน บาท ให้แก่สมาชิกรายนี้

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารทั่วไป

.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

.....

(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ

อนุมัติจ่ายเงินได้

(นายประพนธ์ หลีสิน)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด