

# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพะ夷า จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอเบิกเงินกองทุนรวมน้ำใจ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพะ夷า จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สามาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

ขอเบิกเงินกองทุนรวมน้ำใจ เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเฉพาะหน้าเกี่ยวกับ

- ประสบภัยธรรมชาติ ระบุ ( ) อุทกภัย ( ) วาตภัย ( ) อัคคีภัย  
 อื่นๆ.....

## การรับเงิน

- ขอรับด้วยตนเองที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพะ夷า จำกัด  
 มอบอำนาจให้..... รับเงินแทน  
    ( ) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
 โอนเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้า  
    ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....  
    ประเภท ( ) ออมทรัพย์ ( ) ประจำ ( ) กระแสรายวัน  
    ชื่อบัญชี.....  
    เลขที่บัญชี.....

(ลงชื่อ)..... สามาชิกสหกรณ์ฯ (ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) (.....)

ความเห็นกรรมการประจำหน่วย เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... กรรมการประจำหน่วยงาน

(.....)

ได้ตรวจสอบหลักฐานใบเบิกเงินสวัสดิการฉบับนี้แล้วได้รับเงินกองทุนรวมน้ำใจ

เป็นเงิน..... บาท (.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(.....)

อนุมัติให้จ่ายได้

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ

(นายชาญ เชิดชูเหล่า)

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับกองทุนรวมน้ำใจ เป็นจำนวน..... บาท (.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....) (.....)

หมายเหตุ ภาพถ่ายความเสียหายและ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือ หนังสือรับรองของนายทะเบียนท้องถิ่นหรือ หนังสือรับรองของเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน)