



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกผู้เป็นโสด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่..... สังกัด/หน่วย.....
เบอร์โทรศัพท์.....เกิดวันที่.....มีความประสงค์ขอรับเงิน
สวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)
ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด

การขอรับเงินสวัสดิการให้ยื่นขอรับเงิน ภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่มียาอายุครบ 50 ปีบริบูรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด
ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ได้รับเงินสวัสดิการ
สมาชิกผู้เป็นโสด จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้า
บัญชีเงินฝากสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

.....ผู้รับเงิน