



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด/หน่วย..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีบุตรชื่อ..... เกิดวันที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์ จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อเปิดบัญชีออมทรัพย์พิเศษในชื่อ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

☐ สำเนาสูติบัตร ☐ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) ☐ เอกสารการเปิดบัญชีออมทรัพย์พิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์

***การขอรับเงินสวัสดิการให้ยื่นขอรับเงิน ภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่คลอดบุตร

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ได้รับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยเปิดบัญชีออมทรัพย์พิเศษ ในชื่อ.....

.....ผู้รับเงิน