



## สภากออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด/หน่วย..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีบุตรชื่อ ..... เกิดวันที่ .....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์ จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

สำเนาสูติบัตร  สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)  หลักฐานอื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการต้นกล้าสหกรณ์

\*\*\*การขอรับเงินสวัสดิการให้ยื่นขอรับเงิน ภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่คลอดบุตร และต้นกล้า  
หมายความว่า บุตรแรกเกิดโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก

สภากออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ได้รับเงินสวัสดิการต้นกล้า  
สหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชี  
เงินฝากสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

.....ผู้รับเงิน