



## สภากอปรออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสภากอปรออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่..... สังกัด/หน่วย.....

เบอร์โทรศัพท์.....เกิดวันที่.....มีความประสงค์ขอรับเงิน

สวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกผู้เป็นโสด

**\*\*\*การขอรับเงินสวัสดิการให้ยื่นขอรับเงิน ภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่มียศครบ 50 ปีบริบูรณ์\*\*\***

สภากอปรออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ได้รับเงินสวัสดิการ  
สมาชิกผู้เป็นโสด จากสภากอปรออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยโอนเงิน  
เข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

.....ผู้รับเงิน