



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

วันที่เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง สมาชิกเลขที่

สังกัด/หน่วย เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์

ขอรับเงินสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก มีบุตรชื่อ

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 มัธยมศึกษาปีที่ 3 ปริญญาตรีชั้นปีที่ 2 / เทียบเท่า

ประจำปีการศึกษา สถานศึกษา

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- สำเนาหลักฐานที่แสดงว่าบุตรกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น
- หลักฐานประกอบอื่นๆ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

หมายเหตุ สมาชิกผู้มีสิทธิ์ยื่นขอรับเงินสวัสดิการตามแบบที่สหกรณ์กำหนดภายในเดือนตุลาคมของทุกปี หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ และบุตร หมายความว่า บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายยกเว้นบุตรบุญธรรม

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่

ได้รับเงินสวัสดิการทุนการศึกษาบุตรสมาชิก จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน บาท

(.....) โดยโอนเข้าบัญชีสหกรณ์ ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ

ออมทรัพย์ผ่านธนาคาร เลขที่บัญชี

.....ผู้รับเงิน