



**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการกรณีสมาชิกเจ็บป่วย  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการกรณีสมาชิกเจ็บป่วย

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

ข้าพเจ้า .....

- สมาชิก เลขทะเบียน.....สังกัด.....โทร.....
- ผู้รับโอนประโยชน์  ทายาท ของสมาชิกชื่อ.....
- เกี่ยวข้องเป็น.....โทร.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการกรณีสมาชิกเจ็บป่วย เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... และได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ใบเสร็จรับเงินค่าห้องและค่ารักษาพยาบาล (ใช้สำเนาได้)
- ใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาล (ใช้สำเนาได้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบการขอรับสวัสดิการ เป็นเอกสารจริงทุกประการถ้าภายหลังพบว่า

ข้าพเจ้าได้แจ้งเอกสารอันเป็นเท็จหรือปลอมแปลงเอกสาร ดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินให้สหกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

<p>เรียน ผู้จัดการ ตามที่ .....</p> <p>ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการกรณีสมาชิกเจ็บป่วย ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบฯ เห็นสมควรนำเสนอขออนุมัติเพื่อจ่ายเงิน สวัสดิการกรณีสมาชิกเจ็บป่วย เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p style="text-align: center;">หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป</p>	<p>เรียน ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p style="text-align: center;">ผู้จัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p style="text-align: center;">ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ</p>
---	--