

แบบฟอร์มขอรับเงินสมาชิกเกษียณอายุราชการ/ลาออกจากราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 สำหรับสมาชิกกรอกข้อมูล

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่เกษียณอายุราชการและลาออกจากราชการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด เลขที่สมาชิก.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ ได้เกษียณอายุราชการ/ลาออกจากราชการ ในเดือน.....

พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกที่เกษียณอายุราชการและลาออกจากราชการ ตามระเบียบของสหกรณ์ ว่าด้วย กองทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2567 ข้อ 12 พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการ จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาคำสั่งให้พ้นราชการด้วยเหตุเกษียณอายุหรือเกษียณอายุตามโครงการเกษียณอายุ
ก่อนกำหนด จำนวน 1 ชุด
3. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย(กรณียังไม่ทำหนังสือยินยอม) จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....(ผู้ขอรับสวัสดิการ)

(.....)

เบอร์โทร.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว สมาชิกรายนี้เป็นสมาชิก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน มีสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบฯ ว่าด้วย กองทุนสวัสดิการหรือการ
สงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2567 ข้อ 12 เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)