



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการคนโสด

วันที่ เดือน พ.ศ. 2567

เรื่อง **ขอรับเงินสวัสดิการคนโสด**

เรียน **ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด**

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง..... สมาชิกหน่วย

หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....หมายเลขโทรศัพท์ ซึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ได้จัดสวัสดิการคนโสด เพื่อเป็นการมอบขวัญกำลังใจแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุขในจังหวัดยโสธร นั้น ในการนี้ ข้าพเจ้า จึงขอรับเงินสวัสดิการคนโสด อายุ.....ปี จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

- สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด จำนวนเงิน 2,500.00 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 สมาชิกสมทบ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด จำนวนเงิน 1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

สมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการคนโสด

(.....)

(ลงชื่อ)

กรรมการดำเนินการประจำหน่วย

(.....)

เรียน **ประธานกรรมการดำเนินการฯ**

- เห็นควรอนุมัติ
 ไม่เห็นควร เนื่องจาก.....

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวลัก্ষมย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

ผลการพิจารณา

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

เอกสารที่ใช้ประกอบเพื่อขอรับเงินสวัสดิการคนโสด

- | | | |
|----------------------------|-------|--------|
| (1) สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก | จำนวน | 1 ฉบับ |
| (2) สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก | จำนวน | 1 ฉบับ |