

แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เลขที่.....
ประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ ดังนี้

เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 10 ปี ถึง 20 ปี รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ
จำนวน 1,000 บาท

เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ
จำนวน 1,500 บาท

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

บัญชี ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นสมาชิกสหกรณ์.....ปี มีสิทธิ์รับเงินสวัสดิการ
ช่วยเหลือสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ เป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

วันที่.....

ได้ตรวจคุณสมบัติแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์

หมายเหตุ

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ ต้องแนบ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ไว้เป็นหลักฐาน