



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด..... มีความประสงค์ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จตามระเบียบ ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก พ.ศ. 2564 กรณี

☐ เกษียณอายุราชการและหรืออายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ วัน/เดือน/ปีเกิด

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่น้อยกว่า 30 ปี และลาออกจากการเป็นสมาชิก วันเดือนปีที่ลาออก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่

ได้รับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก จาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน บาท
(.....) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเลขที่

.....ผู้รับเงิน