



## คำขอรับเงินสวัสดิการบำนาญสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำนาญสมาชิก

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. สำเนาบัตรประจำตัว ของสมาชิกและผู้ขอรับเงิน	1	ฉบับ
	2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกและผู้ขอรับเงิน	1	ฉบับ
	3. สำเนามรณบัตร (กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม)	1	ฉบับ
	4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม)	1	ฉบับ
	5. หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ถ้ามี)	1	ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เป็นสมาชิกสหกรณ์

เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....หรือ เกี่ยวข้องเป็น.....

ของ (นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....มีความประสงค์

ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำนาญตามระเบียบ ว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการบำนาญสมาชิก กรณี

☐ เกษียณอายุราชการและหรืออายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ วันเดือนปีเกิด .....

☐ สมาชิกถึงแก่กรรม วันเดือนปีที่เสียชีวิต.....

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่น้อยกว่า 30 ปี และลาออกจากการเป็นสมาชิก วันเดือนปีที่ลาออก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ได้รับเงินกองทุนสวัสดิการบำนาญสมาชิก จาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน.....บาท

(.....) โดยโอนเงินเข้าบัญชี.....เลขที่.....

.....ผู้รับเงิน