<u>แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก</u>

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 23 จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการในการเยี่ยมไข้ของสมาชิกหรือครอบครัวสมาชิก

☐ สวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก จำนวนเงิน.....บาท

และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....คืน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมไข้สมาชิก

☐ ด้วยตัวเอง ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

โดยข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบพิจารณา ดังนี้

☐ 1.สำเนาใบแสดงความเห็นแพทย์ 1 ฉบับ

☐ 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการของสมาชิก 1 ฉบับ

☐ 3.สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากของธนาคาร..... 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน (ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(.....) (.....)

...../...../..... ...../...../.....