



แบบขอรับเงินโครงการส่งเสริมจัดสวัสดิการสมาชิกและครอบครัว  
เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแทนความห่วงใยสมาคมกีฬาจักรยาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินเพื่อสร้างขวัญกำลังใจแทนความห่วงใยสมาคมกีฬาจักรยาน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินโครงการส่งเสริมจัดสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวเป็นจำนวนเงิน.....บาท

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้ขอรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลหรือหนังสือรับรองแพทย์ในการ

เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน 1 ฉบับ

เมื่อข้าพเจ้าได้รับการอนุมัติ ข้าพเจ้าจะ

รับเงินด้วยตนเอง

นำเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคาร.....สาขา.....

หมายเลขบัญชี.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**คำรับรองผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว สมาชิกเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

| บันทึกเจ้าหน้าที่  | การอนุมัติ  |
|--|---|
| เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน่าน จำกัด<br>ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง เรียบร้อยแล้ว<br>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับ<br>(.....) มอบหมาย<br>...../...../..... | ( ) อนุมัติ ( ) อื่นๆ.....<br>(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/<br>(.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย<br>...../...../.....<br>( ) จ่ายเมื่อวันที่.....<br>(ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงิน/<br>(.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย<br>...../...../..... |