



แบบขอรับทุนสะสมตามข้อบังคับสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหาดใหญ่ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสะสมตามข้อบังคับสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหาดใหญ่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก/สมาชิกสมทบ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย
..... เลขบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ..... มีความประสงค์ ขอรับทุนฯ

ทุนเพื่อการศึกษาอบรมทางสหกรณ์ ทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว ทุนสวัสดิการผู้เกษียณ
 ทุนสงเคราะห์เพื่อผู้เสียชีวิต ทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก ทุนสาธารณประโยชน์ เป็นจำนวนเงิน
.....บาท(.....) โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา

เป็นไปตามระเบียบที่กำหนดไว้ท้ายนี้แล้ว และหากได้รับการพิจารณาอนุมัติขอให้สหกรณ์ โอนเงินเข้าบัญชี
ออมทรัพย์เลขที่..... เช็คสั่งจ่ายในนาม.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ส่วนนี้สำหรับฝ่ายจัดการและกรรมการดำเนินการ

<p>ฝ่ายการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐาน ถูกต้องเรียบร้อยแล้วตามระเบียบฯ จึงเห็นควร เสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินจำนวน.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>หัวหน้าฝ่าย วันที่...../...../.....</p>	<p>เรียน เற்றுญิกหรือกรรมการที่ได้รับมอบหมาย เพื่ออนุมัติจ่ายเงินจำนวน.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>ผู้จัดการ อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ แล้วแจ้งคณะกรรมการ ดำเนินการเพื่อทราบต่อไป</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>ற்றுญิก/..... วันที่...../...../.....</p>
--	---