

แบบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด
กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

~~~~~

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด เลขทะเบียน.....สังกัดหน่วย.....  
อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย ได้เข้ารับการตรวจ/รักษาตัว ที่โรงพยาบาล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....  
ซึ่งแพทย์ได้ตรวจแล้ว ยืนยันว่าข้าพเจ้าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ดังนั้นข้าพเจ้าจึงขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือจากสหกรณ์ฯ ตามมาตรการช่วยเหลือสมาชิก  
สหกรณ์ฯ ในระยะที่ 2 จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร / หลักฐาน  
ประกอบการพิจารณา ประกอบด้วย

1. หนังสือรับรองจากแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)

ความเห็นกรรมการ/อนุกรรมการ ประจำหน่วย

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

| ฝ่ายจัดการ                                                                                                                                                                               | คณะกรรมการฝ่ายสวัสดิการ                                                                                                                                                                                 | คณะกรรมการดำเนินการ                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ได้รับคำร้องขอรับเงินฯ<br>เมื่อวันที่.....<br>เอกสาร<br><input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง<br><input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน<br><br>(ลงชื่อ).....<br>เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้องฯ | -เสนอความเห็น<br><input type="checkbox"/> อนุมัติเงินสวัสดิการ<br>ช่วยเหลือ จำนวน 10,000 บาท<br><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ<br>เหตุผล .....<br>.....<br>(ลงชื่อ).....<br>ประธานกรรมการสวัสดิการ | -เสนอคณะกรรมการดำเนินการ<br>ในการประชุมครั้งที่ ...../2563<br><input type="checkbox"/> อนุมัติ<br><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ<br>เหตุผล .....<br>.....<br>(ลงชื่อ).....<br>ประธานกรรมการ |

