



## คำขอใช้สิทธิสวัสดิการเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

### สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด

วันที่ .....

เรื่อง ขอใช้สิทธิสวัสดิการเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว) ..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....

สังกัดหน่วย / โรงเรียน ..... เข้ารักษาตัว ณ โรงพยาบาล .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... ด้วยอาการ / โรค .....

จึงเรียนมาเพื่อขอใช้สิทธิสวัสดิการเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล 1,000.- บาท ตามระเบียบสหกรณ์  
ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด และขอรับเงินสงเคราะห์ โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร .....

เลขที่บัญชี ..... ชื่อบัญชี .....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

#### ส่วนของผู้ยื่นคำขอ

ตามที(นาย / นาง / นางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิก .....

ขอใช้สิทธิสวัสดิการเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โดยเป็นการใช้สิทธิสวัสดิการครั้งที่ ..... ประจำปีบัญชี .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(นายพงศ์พิสิฐ บุญยืน)

วันที่ .....

#### ส่วนของผู้จัดการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ

(นายบุญทวี วิทยาคณ)

วันที่ .....