คำร้องขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

เขียนที่ .....สถ.จ.ลำปาง.....

วันที่ .....๐๑ ตุลาคม ๒๕๖๕.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า....นางสาวออมสิน ประหยัด..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผน..... ระดับ .....ชำนาญการ..... เป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่ .....๐๑๒๓๔๕.....วันที่เกษียณอายุ ....๓๐ กันยายน ๒๕๖๔..... สังกัด .....สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดลำปาง..... อำเภอ .....เมือง....จังหวัด .....ลำปาง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..๐๙๒-๓๙๑๘๑๑๗... อายุการเป็นสมาชิก ...๑๔.... ปี ....๖..... เดือน (ส่งค่าหุ้นมาแล้ว ..๑๖๐... งวด) มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ว่าด้วยการให้สวัสดิการสมาชิก แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานดังนี้

☑ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

☑ ๒. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย/ธกส. จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าฯ มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....นางสาวออมสิน ประหยัด.....)

....๐๑...../.....ต.ค. ...../.....๖๕.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการหรือระดับ ๗ ขึ้นไป**
☐ เอกสารหลักฐานครบถูกต้อง ☐ เอกสารไม่เกินกำหนดระยะเวลา ☐ ไม่อนุมัติ (เหตุผล) .... มติที่ประชุมคณะอนุกรรมการสวัสดิการ ชุดที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... **อนุมัติจ่ายสวัสดิการ จำนวนเงิน ..... บาท** (ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ (.....)	(กรณีผู้ขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิกรับราชการในระดับชำนาญการหรือระดับ ๗ ขึ้นไป ไม่ต้องผ่านการรับรอง) ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัวสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด ดังกล่าวแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง (.....นางสาวพอใช้ มีมาก.....) ตำแหน่ง ....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเอื้อม.....

หมายเหตุ สมาชิกต้องยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานภายใน 120 วันนับแต่วันที่ 30 กันยายนของปีที่มีสิทธิรับสวัสดิการ หากพ้นกำหนดให้ถือว่าสมาชิกไม่ขอรับสวัสดิการ

ตัวอย่าง