คำขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ระดับ ..... เป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่ .....

สังกัด ..... อำเภอ .....จังหวัด .....

มือถือ ..... อายุการเป็นสมาชิก ..... ปี ..... เดือน (ส่งค่าหุ้นมาแล้ว ..... งวด)

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ว่าด้วยการให้สวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2565 พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

☐ 2. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย/ธกส. จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าฯ มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการหรือระดับ 7 ขึ้นไป**
☐ เอกสารหลักฐานครบถูกต้อง ☐ เอกสารไม่เกินกำหนดระยะเวลา ☐ ไม่อนุมัติ (เหตุผล) .... (ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที (.....)	(กรณีผู้ขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิกรับราชการในระดับชำนาญการหรือระดับ 7 ขึ้นไป ไม่ต้องผ่านการรับรอง) ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินสวัสดิการและเงินสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัวสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด ดังกล่าวแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ สมาชิกต้องยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานภายใน 120 วันนับแต่วันที่ 30 กันยายนของปีที่มีสิทธิรับสวัสดิการ หากพ้นกำหนดให้ถือว่าสมาชิกไม่ขอรับสวัสดิการ