



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

Kamphaengphet teacher saving and credit cooperative limited

251 ถนนเทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000 โทร. 0-5571-1115 , 0-5571-4191

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ  ลาออกโอนย้ายต่างจังหวัด  เกษียณอายุราชการ  ลาออกจากราชการ

ครองโรคอายุครบ 60 ปี  มงคลสมรส  มีทายาทใหม่  ผู้สูงอายุ.....ปี

พร้อมหนังสือนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการ ดังนี้

สำเนาบัตรสมาชิกสหกรณ์ 1 ฉบับ  สำเนาคำสั่งโอนย้ายต่างจังหวัด 1 ฉบับ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ  สำเนาคำสั่งลาออกจากราชการ/งานประจำ 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ  สำเนาคำสั่งเกษียณอายุ 1 ฉบับ

สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

เสนอผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ (นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด นับเป็นเวลา.....ปี.....เดือน จึงมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ

ตามระเบียบสหกรณ์ฯว่าด้วยการให้สวัสดิการแก่สมาชิกกรณี

ลาออกโอนย้ายต่างจังหวัด  เกษียณอายุราชการ  ลาออกจากราชการ

ครองโรคอายุครบ 60 ปี  มงคลสมรส  มีทายาทใหม่  ผู้สูงอายุ.....ปี

เป็นจำนวนเงิน.....บาท

จึงเสนอมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

หัวหน้าฝ่าย

(.....)

(นางสาวพลอยพิมุกต์ น่วมอินทร์)

ความเห็นรองผู้จัดการ (ควบคุมในฝ่าย)

ลงชื่อ

รองผู้จัดการ

(นางพิศมัย ชินวัชรชัยงูร)

ความคิดเห็นและคำสั่ง

ทราบ

อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้จัดการ

( นางมลชลิณา กิตติขจร )



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

Kamphaengphet teacher saving and credit cooperative limited

251 ถนนเทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000 โทร. 0-5571-1115 , 0-5571-4191

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการแก่สมาชิกกรณีถึงแก่กรรม

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ด้วยตามที่(นาย,นาง,นางสาว).....ซึ่งเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขที่.....โรงเรียน/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรม โดยเป็น.....มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการให้แก่สมาชิก กรณีถึงแก่กรรม

พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการรับเงิน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถึงแก่กรรม 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม 1 ฉบับ
- สำเนาใบมรณะบัตร 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับเงิน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

เสนอผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ (นาย,นาง,นางสาว).....

ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขที่.....นับเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

จึงมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบ ว่าด้วยการให้สวัสดิการแก่สมาชิกกรณีถึงแก่กรรม

เป็นจำนวนเงิน.....บาท และได้นำเงินจำนวนนี้ไป.....

จึงเสนอมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

หัวหน้าฝ่าย

(.....)

( นายบำรุงชัย ไพโรจน์ )

ความเห็นรองผู้จัดการ (ควบคุมในฝ่าย)

ลงชื่อ

รองผู้จัดการ

( นางอัจฉราพร คำพูน )

ความคิดเห็นและคำสั่ง

- ทราบ
- อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้จัดการ



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

Kamphaengphet teacher saving and credit cooperative limited

251 ถนนเทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000 โทร. 0-5571-1115 , 0-5571-4191 -----

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสาธารณะประโยชน์เกี่ยวกับการศพ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ด้วยตามที่(นาย,นาง,นางสาว)..... ซึ่งได้ถึงแก่กรรม

เมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรม โดยเป็น..... ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เลขที่..... โรงเรียน/หน่วยงาน .....อำเภอ .....จังหวัดกำแพงเพชร

โทรศัพท์ ..... มีความประสงค์ขอรับเงินสาธารณะประโยชน์เกี่ยวกับการศพ

สมาชิก

คู่สมรส

พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถึงแก่กรรม 1 ฉบับ

สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับเงิน 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน 1 ฉบับ

สำเนาใบมรณะบัตร

1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนสมรส

1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

เสนอผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ (นาย,นาง,นางสาว)..... ได้เป็น

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขที่..... นับเป็นเวลา.....ปี.....เดือน จึงมีสิทธิได้รับ

เงินสวัสดิการตามระเบียบด้วยการให้สวัสดิการแก่สมาชิกกรณีถึงแก่กรรม เป็นจำนวนเงิน.....บาท

จึงเสนอมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

หัวหน้าฝ่าย

(.....)

( นายบำรุงชัย ไพโรจน์ )

ความเห็นรองผู้จัดการ (ควบคุมในฝ่าย)

ลงชื่อ

รองผู้จัดการ

( นางอัจฉราพร คำพูน )

ความคิดเห็นและคำสั่ง

ทราบ

อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้จัดการ

( นางมลชลีณา กิตติขจร )