

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

1. สำเนาสูติบัตร
2. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก
3. สำเนาทะเบียนสมรสของสมาชิก

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด.....

วันที่.....

เรื่อง..... ขออนุมัติจ่ายสวัสดิการคลอดบุตร.....

เรียน..... ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สมาชิกเลขที่..... โรงเรียน/หน่วยงาน.....  
โดยสมาชิกใหม่ในครอบครัว ชื่อ ด.ช./ด.ญ. .... เกี่ยวข้องเป็น..... บุตร.....  
เป็นบุตรลำดับที่..... คู่สมรสชื่อ..... ขอเบิกเงินสวัสดิการคลอดบุตร  
จำนวน ..... 1,000 บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)

### ความเห็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ได้ตรวจสอบสิทธิเรียบร้อยแล้ว สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินตามระเบียบว่าด้วยสวัสดิการฯสมาชิกคลอดบุตร

ลงชื่อ.....  
(.....)

### ความเห็นผู้มีอำนาจลงนาม

อนุมัติการจ่ายเงิน.....สวัสดิการคลอดบุตร.....จำนวน..... 1,000 บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)

ไม่อนุมัติการจ่ายเงิน เพราะ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....