

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.....

ขอเบิกเงินสวัสดิการคลอดบุตร จำนวน..... 1,000 บาท (เงินหนึ่งพันบาทถ้วน).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ได้ตรวจสอบสิทธิเรียบร้อยแล้ว สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินตามระเบียบว่าด้วยสวัสดิการฯสมาชิกคลอดบุตร

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็น ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

☐ อนุมัติการจ่ายเงิน.....สวัสดิการคลอดบุตร.....จำนวน.....บาท

☐ ไม่อนุมัติการจ่ายเงิน เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....