



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

ใบขอรับสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี โทรศัพท์.....

ขอรับทุนน้ำใจสหกรณ์ ในกรณี

ลาออกจากราชการ วันที่..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมด้วยแล้ว ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ 2. สำเนาคำสั่งลาออกจากราชการ

เกษียณอายุราชการ ในวันที่.....รับราชการจนถึงอายุครบ 60 ปี ในสังกัด
สำนักข่าวกรองแห่งชาติ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ มาพร้อมด้วยแล้ว

ลาออกจากเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ วันที่..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ
ทุนน้ำใจสหกรณ์ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมด้วยแล้ว ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน 2. สำเนาหนังสือลาออก

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับสวัสดิการฯ

2. ผู้มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง

ได้ตรวจใบขอรับเงินสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์
ฉบับนี้แล้วมีสิทธิได้รับสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์ตาม
ระเบียบฯ ข้อ 9 เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

เจ้าหน้าที่ธุรการ

3. คำรับรอง

ขอรับรองว่าสมาชิกมีสิทธิได้รับสวัสดิการทุนน้ำใจ
สหกรณ์ตามระเบียบฯ ข้อ 9 ตามมติคณะกรรมการ
ดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่...../.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการ

4. คำอนุมัติ

อนุมัติจ่ายสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานกรรมการ

5. ไปรับเงิน

ได้รับสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์ เป็น เงินสด โอน ชื่อธนาคาร.....
 สาขา.....บัญชีเลขที่.....
 และรับทราบว่าจะได้รับสวัสดิการทุนน้ำใจสหกรณ์หลังจากคณะกรรมการดำเนินการ ได้พิจารณาอนุมัติ
 เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....