



คำร้องขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการเยี่ยมใช้สมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สยามนิสสัน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดบริษัท NMT, NMAP, TSPKK, SNN, NPT, สหกรณ์, อิสระ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์มือถือ.....มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการเยี่ยมใช้สมาชิก

โดยเข้าหลักเกณฑ์ดังนี้

☐ เป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

☐ เจ็บป่วยเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลที่ได้รับอนุญาตโดยถูกต้อง เป็นเวลาต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่า 4 วัน รวมวันที่ออกจาก

โรงพยาบาล

☐ ขึ้นขอรับเงินทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการขอรับเงิน ดังนี้

☐ สำเนาใบรับรองแพทย์ (นำฉบับจริงมาแสดง)

☐ สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากเป็นเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ

ในความเสียหายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในภายหน้าทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สมาชิก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ/ประธานกรรมการ

ได้ตรวจสอบแล้วพบว่า

☐ เอกสารถูกต้อง ☐ เอกสารไม่ถูกต้อง

☐ เอกสารครบถ้วน

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการ

นาย/นาง/น.ส.....

เป็นสมาชิกเลขที่.....ได้ยื่นคำร้องขอรับ
ทุนสวัสดิการฯ เยี่ยมไข้ จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดอนุมัติจ่ายเป็น
จำนวนเงิน 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการ