



## แบบคำขอรับสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

อ้างถึง ประกาศสหกรณ์ เรื่อง มาตรการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาบัตรประชาชน
  2. ใบรับรองแพทย์โดยยืนยันว่าเป็นโรคไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19)
  3. ผลการตรวจวินิจฉัยจากโรงพยาบาลว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)
  4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร/สำเนาบัญชีเงินฝาก สอ.ชก.ชม. (ใช้ในการโอนเงินเข้าบัญชี)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สมาชิกทะเบียนเลขที่..... หน่วยงาน(ทต./อบต./ทม./อบจ).....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19) จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ในการขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19) ของข้าพเจ้า มีความประสงค์ให้โอนเข้าบัญชี ดังนี้

เงินฝากธนาคาร .....  เงินฝากออมทรัพย์ สอ.ชก.ชม

ชื่อบัญชี.....ประเภท .....

สาขา ..... หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

นาย/นาง/นางสาว..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์เมื่อ ว/ด/ป .....รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี และ  ไม่เคย /  เคย ได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)

จึงเสนอเพื่อพิจารณานำเงินสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19) จำนวนเงิน 1,000.- บาท(หนึ่งพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ความเห็นของผู้จัดการ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ