

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการแก่สมาชิก (กรณีเกษียณอายุราชการหรือลาออกจากราชการ)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง..... สังกัด..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... ขอรับทุนสวัสดิการแก่สมาชิก กรณีเกษียณอายุราชการหรือลาออกจากราชการ

มีผลตามคำสั่งเมื่อวันที่..... จำนวนเงิน บาท (.....)

โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา..... เลขบัญชี.....

ชื่อบัญชี..... ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาประกาศหรือหนังสือคำสั่งให้เกษียณอายุราชการ/ลาออกจากราชการ | 1 ฉบับ |
| 4. ใบสำคัญรับเงิน | 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร | 1 ฉบับ |

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

ได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ทุนสวัสดิการแก่สมาชิก กรณีเกษียณอายุราชการหรือลาออกจากราชการ	-
รวมเป็นเงิน	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)