



แบบคำขอรับเงินบำเหน็จสมาชิกเกษียณอายุราชการ/เกษียณก่อนกำหนดหรือลาออกจากงาน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จสมาชิกเกษียณอายุราชการ/เกษียณก่อนกำหนดหรือลาออกจากงาน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาคำสั่งเกษียณอายุราชการหรือลาออกจากราชการ จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... ตำแหน่ง..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงิน

- เงินบำเหน็จสมาชิกเกษียณอายุราชการ
ตามคำสั่ง/ประกาศทรงฯ ที่ลงวันที่.....
- เงินบำเหน็จเกษียณก่อนกำหนดหรือลาออกจากงาน
ตามคำสั่ง/ประกาศทรงฯ ที่ลงวันที่.....

และยินยอมให้สหกรณ์นำเงินสวัสดิการดังกล่าว เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่.....
ตามเอกสารและรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก