



แบบขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนเมื่อเกษียณอายุราชการ ครบ 60 ปี
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
(สำหรับลูกจ้างประจำ)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนเมื่อเกษียณอายุราชการ ครบ 60 ปี
เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หน่วยงาน.....
เริ่มบรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันมีอายุราชการ.....ปี
ประสงค์จะขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนเมื่อเกษียณอายุราชการครบ 60 ปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
หน่วยงาน.....เริ่มบรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
และหากเกษียณอายุราชการ 60 ปี ประสงค์จะขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....