

แบบหนังสือขอรับสวัสดิการเงินสงเคราะห์ครอบครัวเพื่อการดำรงชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการเงินสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.นย.

อ้างถึง ระเบียบ สอ.นย. ว่าด้วยการสวัสดิการเงินสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพให้แก่สมาชิกที่ทุพพลภาพถาวร
สิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ พ.ศ.๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก ๒. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก
๓. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ/ผู้อนุญาต ๔. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบ
อำนาจ/ผู้อนุญาต
๕. หนังสือมอบอำนาจ/หนังสือแต่งตั้งให้เป็นผู้อนุญาต ๖. หนังสือรับรองแพทย์

ด้วย.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์นาวิกโยธิน จำกัด

เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการ
ดำรงชีพ ดังนี้

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

สูญเสียอวัยวะ

(.....) แขนขาด.....ข้าง

(.....) ขาขาด.....ข้าง

(.....) ตาบอด.....ข้าง

(.....) สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์

(.....) หูหนวก.....ข้าง

(.....) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้มีสิทธิรับเงินตามระเบียบ ฯ
/ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้อนุญาต มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพ จำนวน
.....บาท(.....)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ฯ/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้อนุญาต

แบบหนังสือขอรับสวัสดิการเงินสงเคราะห์ครอบครัวเพื่อการดำรงชีพ

จากการปฏิบัติหน้าที่/สืบเนื่องจากการปฏิบัติหน้าที่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการเงินสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.นย.

อ้างถึง ระเบียบ สอ.นย. ว่าด้วยการสวัสดิการเงินสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพให้แก่สมาชิกที่ทุพพลภาพถาวร
สิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ พ.ศ.๒๕๕๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก ๒. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก
๓. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ/ผู้อนุบาล ๔. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบ
อำนาจ/ผู้อนุบาล
๕. หนังสือมอบอำนาจ/หนังสือแต่งตั้งให้เป็นผู้อนุบาล ๖. หนังสือรับรองแพทย์
๗. หนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่

ด้วย.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ธนาคารไทยธน จำกัด

เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการ
ดำรงชีพ ดังนี้

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

สูญเสียอวัยวะ

(.....) แขนขาด.....ข้าง

(.....) ขาขาด.....ข้าง

(.....) ตาบอด.....ข้าง

(.....) สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์

(.....) หูหนวก.....ข้าง

(.....) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้มีสิทธิรับเงินตามระเบียบ ฯ
/ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้อนุบาล มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพ จำนวน
.....บาท(.....)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ฯ/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้อนุบาล

หมายเหตุ หนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่ต้องออกให้โดยหน่วยต้นสังกัดระดับกองพันหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยให้แสดงรายละเอียดพฤติกรรมแห่งการปฏิบัติหน้าที่ พร้อมเอกสารหลักฐานอื่นที่จำเป็น เพื่อประกอบในการพิจารณา

เสนอ ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.นย.

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่เมื่ออนุมัติ
ให้จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการดำรงชีพให้แก่สมาชิกทะเบียนเลขที่
เป็นเงินบาท (ตัวอักษร)

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่าย

น.อ.

ผู้จัดการ สอ.นย.

.....

น.อ.

เลขานุการ สอ.นย.

.....

- อนุมัติ

พล.ร.ท.

ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.นย.

.....