



/...

ทั้งนี้ สมาชิกประสบอุบัติเหตุ
เข้ารับการรักษาดังตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลาที่ได้รับการรักษาดัง.....วัน จริง

ข้อ 5 สมาชิกสามัญ ประสบอุบัติเหตุสมควรได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ด้านการเงิน ดังต่อไปนี้

..... 5.1 สมาชิกประสบอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษ โดยมีใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บ
ได้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน 1,000 บาท

..... 5.2 สมาชิกประสบอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษาดัง โดยมีใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บ
และแพทย์ระบุให้มีการรักษาดังต่อเนื่องเกิน 7 วัน ได้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน 2,000 บาท

..... 5.3 สมาชิกประสบอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษาดังในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) โดยมีใบรับรองแพทย์
ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุและต้องรักษาดังในโรงพยาบาลต่อเนื่องเกิน 7 วัน
ได้รับเงินสงเคราะห์จำนวน 3,000 บาท

..... 5.4 สมาชิกประสบอุบัติเหตุสูญเสียอวัยวะของร่างกาย ต้องเข้ารับการรักษาดังในโรงพยาบาล โดยมี
ใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุได้รับเงินสงเคราะห์จำนวนไม่เกิน 5,000 บาท

จึงขออนุมัติโอนเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ เข้าบัญชีข้อบัญญัติ
เลขทะเบียนธนาคาร สาขาบัญชีเลขที่.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสิริกร ปิยะมัตย์)
เจ้าหน้าที่ฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายอำนวยการฯ

() อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(นางสาววรรณา เดชานุกิต)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

ความเห็นรองผู้จัดการสหกรณ์ ฯ คนที่ 1

() อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(นางสาวปิยมาศ สุวรรณกุล)

รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด คนที่ 1

ความเห็นผู้จัดการสหกรณ์ ฯ

() อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(นางสาวรุจิวรรณ คลังนุช)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ความเห็นประธานกรรมการฯ

() อนุมัติ เงินสวัสดิการฯ เป็นเงินจำนวน บาท (.....)
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(ดร.เอนก ล่วงลือ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด