แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว/(อื่นๆ.....).....อายุ.....ปี .....เดือน

เลขทะเบียนสมาชิก.....อายุการเป็นเป็นสมาชิก .....ปี.....เดือน วัน เดือน ปี เกิด .....

☐ เพศหญิง ☐ เพศชาย เลขบัตรประจำตัวประชาชน | | - | | | | | - | | | | | | - | | | - | |

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สาเหตุการเกิดประสบอุบัติเหตุจาก .....

เป็นผู้ป่วย ( ) คนไข้นอก เข้ารับการรักษา โรงพยาบาล .....

เมื่อวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....รวมระยะเวลารักษา.....วัน

เป็นผู้ป่วย ( ) คนไข้ใน เข้ารับการรักษา โรงพยาบาล .....

เมื่อวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....รวมระยะเวลารักษา.....วัน

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ. 2561 พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

2.หลักฐานทางการแพทย์ เช่นใบรับรองแพทย์ ระบุอาการที่ประสบอุบัติเหตุและระยะเวลาการรักษาตัวต่อเนื่องที่ชัดเจน

3.สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงศรีฯ / ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า ยินดีให้สหกรณ์ ฯ โอนเงินดังกล่าว เข้าบัญชี ธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี ..... ตามเอกสารที่แนบมา

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

เบอร์โทร.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

เสนอ ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ผ่าน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ ฯ ได้ตรวจสอบหลักฐาน เอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกประสบอุบัติเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ว่าด้วย สมาชิกประสบอุบัติเหตุ พ.ศ.2561

( ) ขอรับเงินสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ( ) ไม่เคยใช้สิทธิมาก่อน

( ) ไม่เป็นผู้ผิดนัดชำระหนี้ ( ) ผิดนัดชำระหนี้

( ) เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

/...