



บันทึกคำขอรับเงินทุนสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 44 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 44 จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน..... สังกัด.....
โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการช่วยเหลือ
ค่ารักษาพยาบาล สาเหตุการเจ็บป่วย..... ได้เข้ารับการรักษ
ณ โรงพยาบาลระหว่างวันที่.....
เป็นจำนวน.....วัน ตามใบรับรองแพทย์ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้า ขอยื่นคำขอรับเงินทุนสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล มาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมได้แนบ
เอกสาร หลักฐานประกอบการมาพร้อมนี้

- () บันทึกขอรับเงินทุนสวัสดิการ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ*
- () ใบรับรองแพทย์ (นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชน)
- () สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย (กรณีโอนเงินเข้าบัญชี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)