



แบบคำขอรับทุนสวัสดิการคำรักษาพยาบาลสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานซีเคียวริตี้ จำกัด

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการคำรักษาพยาบาล

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานซีเคียวริตี้ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโทรศัพท์.....

ได้เข้ารับการรักษายาบาล (ชื่อสถานพยาบาล).....แพทย์วินิจฉัย.....

เข้ารับการรักษาดัว ใน ร.พ ระหว่าง.....ถึง.....รวม.....คืน

เป็นจำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาอนุมัติ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

อายุการเป็นสมาชิก.....ปี

เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ขอรับทุน.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินทุนสวัสดิการคำรักษาพยาบาลสมาชิก
2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับทุน
3. หนังสือรับรองแพทย์
4. สำเนาบัตรพนักงาน

ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานซีเคียวริตี้ จำกัด

96 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กทม. 10210