

แบบขอรับเงินสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด

ด้วยกระผม/ดิฉัน หมายเลขสมาชิก.....
ขอยื่นรับเงินสงเคราะห์เนื่องจาก

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือพิการรุนแรง

ทุพพลภาพ หรือพิการ หรือสูญเสียอวัยวะ

แพทย์ผู้รับรองชื่อ.....สถานพยาบาล.....

อาการ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ สอ.กฝร.

ได้ตรวจสอบแล้ว

ใบรับรองแพทย์

ยื่นเรื่องรับเงินภายใน ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่แพทย์ลงความเห็น ได้รับการสงเคราะห์
.....บาท ตามระเบียบ ฯ

ยื่นเรื่องรับเงินเกิน ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่แพทย์ลงความเห็น ไป.....วัน เห็นควรนำเสนอ
คณะกรรมการดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....) เจ้าหน้าที่

...../...../.....

เรียน ประธานกรรมการ สอ.กฝร.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายทุนสาธารณประโยชน์
สงเคราะห์ให้ จำนวนบาท (.....)

น.อ.

รองประธานกรรมการ

...../...../.....

น.อ.

ผู้จัดการ สอ.กฝร.

...../...../.....

น.อ.

รองประธานกรรมการ

...../...../.....

น.อ.

กรรมการและเลขานุการ

...../...../.....

- อนุมัติ

พล.ร.ต.

ประธานกรรมการ สอ.กฝร.

...../...../.....