



คำขอรับสวัสดิการประสพอุบัติเหตุแก่สมาชิกผู้ถือบัตร ATM Coop

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการประสพอุบัติเหตุแก่สมาชิกผู้ถือบัตร ATM Coop

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

เนื่องด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....

จังหวัดสมุทรปราการ ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้มีสิทธิรับสวัสดิการสวัสดิการ

ประสพอุบัติเหตุแก่สมาชิกผู้ถือบัตร ATM Coop ในฐานะเกี่ยวข้องเป็น.....

ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมดังกล่าว

ข้าพเจ้าขอรับสวัสดิการประสพอุบัติเหตุแก่สมาชิกผู้ถือบัตร ATM Coop ตามสิทธิที่พึงได้จากสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้รับเงิน

(.....)

.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

มติที่ประชุม ครั้งที่.....วันที่.....