คำขอรับเงินขวัญถุง
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

---

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..เลขสมาชิก...

เลขบัตรประชาชน..โทรศัพท์........................ตำแหน่ง..

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน..จังหวัดขอนแก่น

ได้ออกจากราชการ เนื่องจาก...ตั้งแต่วันที่...

โดยได้รับ ☐ บำเหน็จ ☐ บำนาญ ☐ ไม่ได้รับ

2. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
โดยได้แนบเอกสารหลักฐาน(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) ประกอบการพิจารณา ดังนี้
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
- สำเนาคำสั่งลาออกจากราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..สมาชิกผู้ขอ
(..)
วันที่..

****

เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 10-15 ปี ได้รับเงินขวัญถุง	10,000.-	บาท
เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 16-20 ปี ได้รับเงินขวัญถุง	20,000.-	บาท
เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 21-25 ปี ได้รับเงินขวัญถุง	30,000.-	บาท
เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 26-30 ปี ได้รับเงินขวัญถุง	40,000.-	บาท
เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่ 31 ปีขึ้นไป ได้รับเงินขวัญถุง	50,000.-	บาท

ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์

****

สำหรับเจ้าหน้าที่

<table>
<tr><td colspan="2">สมาชิกขอรับเงินขวัญถุงเนื่องจากออกจากราชการ อายุสมาชิก............ปี............เดือน เงินขวัญถุง...บาท</td></tr>
<tr><td>ลงชื่อ...ผู้รับเรื่อง
(...)
วันที่...</td><td>ลงชื่อ...ผู้ดำเนินการ
(...)
วันที่...</td></tr>
</table>