

คำขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกป่วย
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
เข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลาคืน มีความประสงค์จะขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบว่าด้วยสมาชิกป่วย เป็นจำนวนเงิน บาท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนตนเอง
- สำเนาใบรับรองแพทย์ / หลักฐานการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกป่วย

เรียน คณะกรรมการอำนวยการ

ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว

พิจารณาแล้ว

อนุมัติ ให้จ่ายเงินสวัสดิการสมาชิกป่วย

เป็นจำนวนเงิน บาท

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

()

ประธานกรรมการ,รองประธาน, เลขานุการ ,เหรัญญิก

การขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกป่วย ให้ยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล