

คำขอรับเงินสวัสดิการบิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร เสียชีวิต
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร) ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการบิดา-มารดาเสียชีวิต ตามระเบียบว่าด้วยสวัสดิการบิดา-มารดาเสียชีวิต เป็นจำนวนเงิน
1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก
- ใบมรณะบัตร
- หลักฐานอื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน คณะกรรมการอำนวยการ
ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว

พิจารณาแล้ว อนุมัติ ให้จ่ายเงินสวัสดิการจำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ได้
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

()