



**แบบคำขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการของ
สภรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด**

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสภรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
งาน.....กอง.....ฝ่าย.....
ซึ่งเป็นสมาชิกเลขที่.....มีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการตามระเบียบ
สภรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ว่าด้วย ทุนสวัสดิการ พ.ศ.2566 ด้วยเหตุผลและความจำเป็น
ดังต่อไปนี้

.....
.....
.....
.....
.....
ในการนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานจำนวน.....ฉบับ(ถ้ามี)มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

บันทึกการตรวจสอบ**ทะเบียนประวัติ**

1.....

2.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่...../...../.....

การเงินและการบัญชีได้ตรวจสอบแล้ว ขณะนี้มียอดเงินทุนสวัสดิการคงเหลือ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่...../...../.....

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์การศึกษาแห่งประเทศไทย จำกัด ว่าด้วย ทุนสวัสดิการ พ.ศ.2566
ข้อ 6.2 คู่สมรส หรือบุตร หรือบิดา หรือมารดาของสมาชิก ถึงแก่กรรมให้ได้รับเงินศพละ 10,000.- บาท
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)เห็นสมควรให้ผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือเกี่ยวกับ คู่สมรส หรือบุตร หรือบิดา หรือมารดาของสมาชิก
เสียชีวิต ได้รับเงินจำนวน..... บาท (.....)

จึงเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....เหรียญก

(.....)

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

คำอนุมัติอนุมัติให้จ่ายเงินช่วยเหลือเกี่ยวกับ คู่สมรส หรือบุตร หรือบิดา หรือมารดาของ สมาชิกเสียชีวิต
เป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....

ใบรับเงิน

ได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่...../...../.....

(.....)