



คำขอรับสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.....

(1) เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า [] นาย [] นาง [] นางสาวสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/คณะ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....
ซอย.....หมู่ที่ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เลขประจำตัวประชาชน วันออกบัตร วันหมดอายุ
มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร โดยเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่
เมื่อได้รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวแล้ว ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้ทำการลงนามรับเงินด้วยตนเอง และข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจ
ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2567 เป็นอย่างดี จึงมีความประสงค์
ขอรับสวัสดิการ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่า ข้อความข้างต้นเป็นเท็จ หรือได้รับ
สวัสดิการดังกล่าวไปโดยไม่มีสิทธิ์ ข้าพเจ้ายินดีที่จะคืนเงินที่ข้าพเจ้าได้รับไปใช้โดยไม่มีสิทธิ์นั้น ให้แก่สหกรณ์ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับ
แจ้งจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

หลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน 1 ฉบับ ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

(2) ความเห็นของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ปรากฏว่า นาย / นาง / นางสาวสมาชิกเลขที่.....
สังกัด/คณะสมัครสมาชิกเมื่อวันที่อายุการเป็นสมาชิกปีเดือน
สมาชิกมีอายุ.....ปี และเป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2567 จำนวน 5,000 บาท
ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

.....
(น.ส.เจนจิรา ชันตา) (น.ส.ณัฐพัชร์ สละ) (น.ส.ชัญญาภา กาญจนางกูร)
เจ้าหน้าที่ฝ่ายสวัสดิการและสมาชิกสัมพันธ์ ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายสวัสดิการและสมาชิกสัมพันธ์ รองผู้จัดการ

(3) เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินจำนวน5,000..... บาท
.....
(นางสุทธิกานต์ ธรรมวงษ์)
ผู้จัดการ

(4) ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติตามเสนอ

.....
(รองศาสตราจารย์ น.สพ.ดร.ชูชาติ กมลเลิศ)
ประธานคณะกรรมการดำเนินการ

(5) ผู้รับเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้รับเงินแล้ว จำนวน5,000..... บาท
..... ผู้รับเงินสวัสดิการ
(.....)
...../...../.....
..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....

หนังสือรับรองขอรับสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ที่
วันที่เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ/หน่วยงาน.....

- ในฐานะ ผู้บังคับบัญชา
 ผู้นำท้องถิ่น (สำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเท่านั้น)
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ มข. เลขที่สมาชิกโทรศัพท์.....
(สำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการเท่านั้น)

ของ [] นาย [] นาง [] นางสาว ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้น
เป็นผู้ไม่มีบุตร ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อสมาชิกที่ไม่มีบุตร พ.ศ.2567

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)