



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจรถไฟแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสมาชิกสหกรณ์ฯ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจรถไฟแห่งประเทศไทย จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานการรถไฟแห่งประเทศไทย หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2. หลักฐานการเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล

ด้วย ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ได้เข้าพักรักษาใน  
สถานพยาบาล ชื่อ.....ตั้งแต่วันที่.....  
เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลาที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาล จำนวน.....วัน

ดังนั้น ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จึงขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสมาชิก ตาม  
ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจรถไฟแห่งประเทศไทย จำกัด จำนวนเงิน ..... บาท  
( ..... ) ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับเงินสวัสดิการฯ  
(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลจากสหกรณ์ฯ จำนวนเงิน.....บาท  
( ..... ) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการฯ  
(.....)

สมาชิกเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ - สมาชิกฯ มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลเพียงครั้งเดียวในรอบปี

ได้ตรวจหลักฐานถูกต้องแล้ว

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## แก้ไข+เพิ่มเติม

1. เพิ่มรวมระยะเวลาเข้าพักในสถานพยาบาล กี่วัน เข้าไป..... เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2562
2. เพิ่มหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ..... เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2562