



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจรถไฟแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสมาชิกสหกรณ์ฯ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจรถไฟแห่งประเทศไทย จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานการรถไฟแห่งประเทศไทย หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2. หลักฐานการเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล 3. สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร ฯ (กรณีส่งทางไปรษณีย์)

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.....ผู้รับเงินสวัสดิการ ฯ
(.....)

สมาชิกเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ - สมาชิก ฯ มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลเพียงครั้งเดียวในรอบปี

ได้ตรวจหลักฐานถูกต้องแล้ว

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....