



คำขอรับเงินสวัสดิการอุปสมบทหรือปฏิบัติกิจสำคัญตามหลักศาสนาอื่น
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

วันที่.....

เรียนประธานกรรมการหรือผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์(มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการฯนี้และขอให้ข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

- อุปสมบทเมื่อวันที่..... ลาสีขบถเมื่อวันที่.....
เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์เมื่อวันที่..... กลับจากประกอบพิธีฮัจญ์
เมื่อวันที่.....
เดินทางไปประกอบพิธีกฐินศาสนา.....เมื่อวันที่.....
.....
กลับจากประกอบพิธีกฐินเมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้าขอรับ เงินสด โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์

หมายเหตุสมาชิกมีสิทธิขอรับสวัสดิการนี้ได้เพียงครั้งเดียวตลอดอายุการเป็นสมาชิก และเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน ยื่นขอรับสวัสดิการภายในไม่เกิน 90 วันนับจากวันที่อุปสมบท ปฏิบัติกิจสำคัญตามหลักศาสนาอื่น

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
 ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนด
 เอกสารหลักฐานครบถ้วน
 รับสวัสดิการ.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....

สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ
วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

- แบบคำขอรับสวัสดิการอุปสมบทหรือปฏิบัติกิจสำคัญตามหลักศาสนาอื่น
- สำเนาหนังสือการอนุญาตให้ลาอุปสมบทหรือสำเนาใบสุทธิพระ หรือ
- สำเนาหนังสือการอนุญาตให้ไปประกอบพิธีกฐินศาสนาอื่น หรือหลักฐานการเดินทางไปประกอบพิธีกฐินศาสนาอื่น
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ผู้รับสวัสดิการ)