



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำกัด

41 ถ.ยุทธดำเนิน อ.เมือง ฉ. 24000 โทร./โทรสาร 0-3851-6731

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรส

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัด.....

ได้จดทะเบียนสมรสกับ.....เลขทะเบียน.....สังกัด.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรส เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
  - สำเนาบัตรข้าราชการ
  - หลักฐานอื่น ๆ (ระบุ).....
- } และ  สำเนาทะเบียนสมรส (พร้อมฉบับจริง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรส

<p>เรียน ผู้จัดการผ่านรองผู้จัดการ ตามที่..... เลขทะเบียน.....ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงิน สวัสดิการมงคลสมรส เจ้าหน้าที่สหกรณ์ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง เรียบร้อยแล้วตามระเบียบฯ เห็นสมควรนำเสนอขออนุมัติ เพื่อจ่ายเงินสวัสดิการมงคลสมรส เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ</p> <p>(ลงชื่อ) ..... รองผู้จัดการ</p>	<p>เรียน เหมัญญิก เพื่อโปรดนำเสนอขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการมงคลสมรส เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)</p> <p>(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดการ</p> <hr/> <p>เรียน ประธานกรรมการฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ) ..... เหมัญญิก</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ แล้วนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อทราบต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการดำเนินการ</p>
--	---

\*\*การขอรับเงินสวัสดิการมงคลสมรส ให้ยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่จดทะเบียนสมรส\*\*