

แบบขอรับสวัสดิการตามโครงการสวัสดิการเงินขวัญถุงปีใหม่ ประจำปี 2569

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการเงินขวัญถุงปีใหม่ ประจำปี 2569 และนำส่งคำขอการรับเงิน

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.หลักฐานการขอรับสวัสดิการเงินขวัญถุงปีใหม่ ประจำปี 2569

กลุ่มที่.....หน่วยงาน.....มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการตามประกาศ 5/2569 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2568 เรื่อง โครงการสวัสดิการเงินขวัญถุงปีใหม่ ประจำปี 2569 คนละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มีจำนวนสมาชิกประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการทั้งหมด.....คน เป็นจำนวนเงิน บาท (.....) ดังรายชื่อแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ).....

()

ประธานกลุ่มที่...../เจ้าหน้าที่การเงินประจำหน่วย

() เห็นควรอนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(.....)

ความเห็นของประธานกรรมการ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
หลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการเงินขวัญถุงปีใหม่ ประจำปี 2569
วันที่.....

[illegible]

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
หลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการการเงินขวัญฤกษ์ปีใหม่ ประจำปี 2569

วันที่.....

กลุ่ม.....หน่วยงาน.....

[illegible]