



ใบคำร้องขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ

เอกสารเลขที่.....

เขียนที่ สอ.ธนาคารผลิตภัณฑ์น้ำมันพืช จก.

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ธนาคารผลิตภัณฑ์น้ำมันพืช จก.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

มีความประสงค์ใบคำร้องขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ

1. สมาชิก.....

☐ เบิกเงินสงเคราะห์ จำนวนเงิน 4,000.00 บาท(เป็นสมาชิกตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไปนับจากวันชำระค่าหุ้นงวดแรก)

☐ เบิกเงินพวงหรีด จำนวนเงิน 1,000.00 บาท

2. ครอบครัวสมาชิก.....

☐ เบิกเงินสงเคราะห์ จำนวนเงิน 2,000.00 บาท(เป็นสมาชิกตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไปนับจากวันชำระค่าหุ้นงวดแรก)

☐ เบิกเงินพวงหรีด จำนวนเงิน 1,000.00 บาท

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ผู้ตรวจสอบ.....

ผู้อนุมัติ.....