



เลขที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด

คำขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

(สำหรับสมาชิกที่มีอายุสมาชิก ไม่น้อยกว่า 10 ปีและออกจากงาน)

ระเบียบว่าด้วย การใช้ทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก พ.ศ.2563

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ ฯ

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....เลขสมาชิก.....

เข้าเป็นสมาชิกเมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี

มีความประสงค์จะขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก ซึ่งข้าพเจ้าได้ลาออกจากการเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยไม่มี ความผิดตามข้อบังคับข้อ38(6) และมีอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 10 ปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

เอกสารประกอบการขอรับทุน ฯ

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
2. สำเนาทะเบียนราษฎรกรุงเทพมหานคร 1 ใบ

อายุการเป็นสมาชิก	10 -15	ปี	จำนวนเงิน	1,000	บาท
อายุการเป็นสมาชิก	16 -20	ปี	จำนวนเงิน	2,000	บาท
อายุการเป็นสมาชิก	21 ปีขึ้นไป		จำนวนเงิน	3,000	บาท

หมายเหตุ : กำหนดการยื่นรับทุนสวัสดิการฯ ภายใน 90 วัน นับจากวันที่พ้นจากงานประจำ