



เลขที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์วิฬินญโลก จำกัด

คำขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อการอุปสมบท

(ต้องมีอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 1 ปี)

ระเบียบว่าด้วย การใช้ทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อการอุปสมบท พ.ศ. 2554

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ ฯ

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อการอุปสมบท

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

เข้าเป็นสมาชิกเมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีความประสงค์จะขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการอุปสมบท ตามระเบียบสหกรณ์ฯ บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 29 ตุลาคม 2554

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

เอกสารประกอบการขอรับทุน ฯ

1. สำเนาใบสุทธิบัตร 1 ใบ
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับทุนสวัสดิการสมาชิก 1 ใบ

หมายเหตุ : กำหนดการยื่นรับทุนสวัสดิการฯ ภายใน 60 วัน นับจากวันอุปสมบท