



รับที่.....
วันที่.....
.....เจ้าหน้าที่

**หนังสือขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส**

**เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด**

**สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ 1 ฉบับ**

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส ตามระเบียบว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส พ.ศ. 2562

จึงขอส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ เรียนมาพร้อมหนังสือนี้ เพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินตามความประสงค์ต่อไป

หลังเกษียณราชการส่งหักเงินที่สังกัด .....
--

**ขอแสดงความนับถือ**

.....  
(-----)

**เสนอ ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด**

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า นาย,นาง,นางสาว..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด เมื่อวันที่.....(รวม.....ปี.....เดือน) มีสิทธิ์ได้รับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส ตามระเบียบว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส พ.ศ.2562 จำนวนเงิน.....บาท (.....)

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย  
...../...../.....

**เห็นควรอนุมัติ**

.....รองผู้จัดการ  
...../...../.....

.....  
..... / ..... / .....

.....ผู้จัดการ  
...../...../.....

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นที่ตนสังกัด

ข้าพเจ้า.....ผู้บังคับบัญชาของ  
นาย,นาง,นางสาว.....สังกัดโรงเรียน.....  
ประจำหน่วย.....ขอรับรองว่าผู้ยื่นเรื่องขอรับเงินกองทุนบำเหน็จสมาชิกอาวุโส  
ของ นาย,นาง,นางสาว.....  
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกอาวุโส จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชา ตำแหน่ง.....