สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด

แบบฟอร์มขอรับโครงการแบ่งสรรปันสุข

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีไม่มีบุตร)
4. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีบุตรเสียชีวิตก่อนได้รับทุนการศึกษา)

สมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการ

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

สังกัด..... อายุ.....ปี วันเกิด...../...../.....

อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์นำเงินสวัสดิการโครงการแบ่งสรรปันสุข

เข้าบัญชี ☐ ออมทรัพย์ หรือ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ เลขบัญชี ☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารประกอบเป็นความจริงทุกประการ หากเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีให้ยกเลิกคำขอสวัสดิการฉบับนี้และหากได้รับเงินสวัสดิการนี้แล้วยินดีคืนเงินทั้งหมดและจะไม่ขอรับเงินสวัสดิการโครงการแบ่งสรรปันสุขตลอดไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.....)