



คำขอเบิกสวัสดิการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปราสาททอง
อำเภอเวทาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

เรียน ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปราสาททอง

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส./อื่นๆ ระบุ).....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ในฐานะสมาชิกกองทุนฯ
หรือ ผู้รับผลประโยชน์ หรือ ผู้รับมอบอำนาจของ (นาย/นาง/น.ส./อื่นๆ ระบุ).....
สมาชิกเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปราสาททอง

- กรณี สวัสดิการรับขวัญเด็กแรกเกิด จำนวน.....บาท
- สวัสดิการชดเชยรายได้กรณีนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล.....คืน จำนวน.....บาท
- สวัสดิการค่าจัดการศพ (รวมเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....วัน) จำนวน.....บาท
- สวัสดิการเจ้าภาพสวดอภิธรรมศพ จำนวนบาท

โดยได้แนบเอกสารหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง รวม.....ฉบับ คือ

- สำเนาใบสูติบัตร ใบรับรองแพทย์
- สำเนาใบมรณบัตร หนังสือมอบอำนาจทำการแทน
- อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>ความเห็นของทะเบียนกองทุนฯ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(นางสาวพจนา ปัญญาคิด) นายทะเบียนกองทุนฯ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ความเห็นของประธานกองทุนฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้เบิกจ่าย <p>(นายพงษ์พันธ์ มีสิทธิ์ดี) ตำแหน่ง เภรัญญิกกองทุนฯ ปฏิบัติงานแทนประธานกองทุนฯ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <hr/> <p>ผลการปฏิบัติงานของเธรัญญิก</p> <p>เบิกจ่ายแล้ว จำนวน บาท</p> <p>(นายพงษ์พันธ์ มีสิทธิ์ดี) ตำแหน่ง เภรัญญิกกองทุนฯ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
--	--