

# แบบขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมสมาชิกเจ็บป่วย

หลักฐานประกอบขอรับทุนเจ็บป่วย

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบรับรองแพทย์
- สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน

ณ โรงพยาบาล.....เมื่อวันที่.....ถึง.....

ด้วยโรค.....พร้อมนี้ได้แนบสำเนาใบรับรองแพทย์มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขอรับเงินสวัสดิการเยี่ยมสมาชิกเจ็บป่วย ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ .....

(.....)