



สหกรณ์ออมทรัพย์ชลประทานแม่กลอง จำกัด

เขื่อนแม่กลอง ต.ม่วงชุม อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี 71110

Tel : 034-612859 , Fax : 034-612858 , E-mail : sahakorn_13@hotmail.com

ที่พิเศษ/25.....

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกประสบอุบัติเหตุ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

ด้วยข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ชลประทานแม่กลอง จำกัด สังกัดโครงการ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือ เนื่องจากข้าพเจ้าได้ประสบอุบัติเหตุ

ทำให้ 1

2

3

จึงขอรับเงินช่วยเหลือตามที่สหกรณ์กำหนด จำนวน บาท พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานในการ
ขอรับเงิน ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน

- ใบรับรองแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

(นาย/นาง/นางสาว.....)

เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้

หมายเหตุ แนบใบรับรองแพทย์ มาพร้อมกับคำขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกประสบอุบัติเหตุ
โดยให้แพทย์ระบุมาในใบรับรองแพทย์ด้วยว่า นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลกี่วัน ตั้งวันที่เท่าไร
ถึงวันที่เท่าไร

จ่ายได้

(นางกาญจนา แก้วเขียว)

ผู้จัดการ