

แบบขอรับสวัสดิการ
กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกเลขที่.....
ขอยื่นเอกสารเพื่อขอรับเงินสวัสดิการกับทางคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลยางตลาด ในการขอรับเงิน
สวัสดิการ ดังนี้

☐ (๑) คลอดบุตร จำนวนบุตร.....คน เมื่อวันที่.....ณ โรงพยาบาล.....

นอนรักษาตัวเนื่องจากการคลอดบุตรที่โรงพยาบาล จำนวน คืน

☐ (๒) เจ็บป่วย นอนที่โรงพยาบาล.....จำนวน.....คืน เมื่อวันที่.....

☐ (๓) ทุนการศึกษา กำลังศึกษาอยู่ที่.....ชั้น.....

☐ (๔) ประสบภัย.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้ใหญ่บ้าน
(.....)

ลงชื่อ.....ส.อบต.
(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....ประธานฯ (.....) วันที่.....
--

หลักฐานการขอรับเงิน ๑. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน ๒.ใบรับรองแพทย์(กรณีเจ็บป่วย)
๓.สูติบัตร (กรณีคลอดบุตร)

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

ใบสำคัญรับเงิน

เพื่อช่วยเหลือสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประชาชนเลขที่

วันที่..... วันที่หมดอายุ..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....-.....ซอย.....-.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ได้รับเงินค่า.....

เพื่อโครงการ/กิจกรรม.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ขอรับรองว่ารายจ่ายที่กล่าวข้างต้นไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไป
ในงานของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....จริง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เอกสารแนบประกอบการเบิกเงิน

☐

สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน

☐

สำเนาใบรับรองแพทย์

☐

สำเนาใบสูติบัตร

☐

เอกสารอื่นๆ.....