

แบบขอรับสวัสดิการ

กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี เป็นสมาชิกเลขที่ .....

ขอยื่นเอกสารเพื่อขอรับเงินสวัสดิการกับทางคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลยางตลาด ในการขอรับเงินสวัสดิการ ดังนี้

(1) คลอดบุตร จำนวนบุตร.....คน เมื่อวันที่..... ณ โรงพยาบาล.....

นอนรักษาตัวเนื่องจากการคลอดบุตรที่โรงพยาบาล จำนวน.....คืน

(2) เจ็บป่วย นอนที่โรงพยาบาล.....จำนวน.....คืน เมื่อวันที่.....

(3) ทุนการศึกษา กำลังศึกษาอยู่ที่.....ชั้น.....

(4) ประสบภัย.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

\*\*\*\*\*  
สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริง เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้ใหญ่บ้าน

(.....)

ลงชื่อ.....ส.อบต.

(.....)

ลงชื่อ.....ส.อบต.

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานฯ

(.....)

วันที่.....

หลักฐานการขอรับเงิน 1.สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน 2.ใบรับรองแพทย์ (กรณีเจ็บป่วย) 3.สูติบัตร (กรณีคลอดบุตร)

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

ใบสำคัญรับเงิน

เพื่อช่วยเหลือสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....

บัตรประชาชนเลขที่

วันที่ออก..... วันที่หมดอายุ..... บ้านเลขที่..... หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้รับเงินค่า.....

เพื่อ โครงการ/กิจกรรม.....

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

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
(.....)

ขอรับรองว่ารายจ่ายที่กล่าวข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่าย

ไปในฐานะของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....จริง

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

เอกสารแนบประกอบการเบิกเงิน

- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน
- สำเนาใบรับรองแพทย์
- สำเนาใบสูติบัตร
- เอกสารอื่นๆ.....