



**สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด**  
**แบบขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก**

- กรณีคลอดบุตร
- กรณีอุปสมบท
- กรณีร่วมพิธีฮัจญ์

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....สังกัดงาน.....

คณะ/สำนัก/สถาบัน.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการ

**กรณีคลอดบุตร**

บุตรของข้าพเจ้าคลอดเมื่อวันที่.....

ชื่อคู่สมรส.....

**กรณีอุปสมบท**

ข้าพเจ้าอุปสมบท ระหว่างวันที่.....-

**กรณีร่วมพิธีฮัจญ์**

ข้าพเจ้าร่วมพิธีฮัจญ์ ระหว่างวันที่.....-

ข้าพเจ้าขอรับเงินจำนวน.....บาท(.....)

โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเงิน

**เอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการ**

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ

สูติบัตร (กรณีคลอดบุตร)

สำเนาหลักฐานการอุปสมบท/ เข้าร่วมพิธีฮัจญ์  
หรือ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา

อื่น ๆ .....

สหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ขออนุมัติเงินจำนวน .....บาท

(.....) เพื่อจ่าย

แก่นาย/นาง/นางสาว.....

โดยโอนเข้าบัญชี.....

(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่ หัวหน้างานบัญชี

...../...../.....

ตรวจสอบแล้ว

.....

ผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ

**อนุมัติ / ไม่อนุมัติ**

.....

ประธาน / รองประธาน