



## แบบฟอร์มขอรับเงินสวัสดิการกรณีได้รับบาดเจ็บ

\*\*\*\*\*

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดยะลา จำกัด

วันที่.....

### เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการกรณีได้รับบาดเจ็บ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดยะลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สมาชิกทะเบียนที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา

ได้ประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บ.....เมื่อวันที่.....

พักรักษาตัวโรงพยาบาล.....ระหว่างวันที่.....เป็นเวลา.....วัน

### เอกสารประกอบการขอรับเงิน

- |                                      |       |   |      |
|--------------------------------------|-------|---|------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน          | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 2. ใบรับรองแพทย์                     | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 3. สำเนาหน้าสมุดเงินฝากธนาคารกรุงไทย | จำนวน | 1 | ฉบับ |

จึงมีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการกรณีได้รับบาดเจ็บในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

มติที่ประชุม.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ