



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด

เนื่องด้วย.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

ได้ถึงแก่กรรมด้วยโรค.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขที่.....ซึ่งเป็น.....ของผู้ถึงแก่กรรม มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก

และครอบครัวสมาชิกเสียชีวิต ตามระเบียบ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ได้แนบเอกสารหลักฐานดังนี้ :-

1. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก

2. ใบมรณะบัตรของผู้เสียชีวิต มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)