



หนังสือขอรับทุนสวัสดิการสมาชิก
เพื่อสงเคราะห์สมาชิกประสบภัยสูญเสียอวัยวะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกประสบภัยสูญเสียอวัยวะ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท.จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับการช่วยเหลือจากคณะกรรมการดำเนินการในกรณี

ประสบภัยสูญเสียอวัยวะ

1. สูญเสียอวัยวะ 1 ข้าง คือ มือ เท้า ตา

2. สูญเสียอวัยวะ 2 ข้าง คือ มือ เท้า ตา

พร้อมนี้ได้แนบ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ใบรับรองแพทย์

หลักฐานอื่น.....

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามทุนสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกิน 180 วัน
นับจากวันประสบภัย

เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับความช่วยเหลือ)

(.....)