

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด
แบบฟอร์มขอรับเงินเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบอุทกภัย วาตภัย และอัคคีภัย

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย, นาง, น.ส.)..... เลขทะเบียนสมาชิก.....
สังกัด..... โทร..... บ้านเลขที่.....
.....มี
ความประสงค์จะรับเงินสงเคราะห์

- 1. ผู้ประสบอุทกภัย
- 2. ผู้ประสบวาตภัย
- 3. ผู้ประสบอัคคีภัย

ข้าพเจ้าได้รับความเสียหาย ดังนี้.....
.....
.....
ความเสียหายรวมประมาณ..... บาท

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. บัตรประจำตัว จำนวน 2 ชุด
2. ทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
3. หนังสือรับรองจากเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล หรืออำเภอ ตามที่ระบุ
ในทะเบียนบ้าน เรื่อง รับรองการประสบภัยจริง
4. รูปถ่ายสถานที่ประสบภัยหรือ File รูปภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ความเห็นคณะกรรมการ

.....
.....

ลงชื่อ รองประธานกรรมการ
..... อนุกรรมการประเมินราคาหลักทรัพย์
..... กรรมการ

หมายเหตุ สมาชิกมีสิทธิขอรับความช่วยเหลือได้ไม่เกิน 3 ครั้ง ตลอดอายุสมาชิก