



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เลขที่ 162 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

โทร. 075-345531 ,075-356434 โทรสาร 075-340707

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อสวัสดิการแก่สมาชิกที่เข้าอบรม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สังกัด..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

เลขทะเบียน.....อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จำนวน.....ปี.....เดือน ได้เข้ารับการอบรม

หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้ามีความ

ประสงค์จะขอเบิกเงินเพื่อสวัสดิการแก่สมาชิกที่เข้าอบรม ตามระเบียบ ว่าด้วย ทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2567 ข้อ 15 จำนวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป พร้อมหนังสือนี้ได้แนบเอกสาร

- สำเนาคำสั่งหรือสำเนาใบประกาศนียบัตรจบหลักสูตร
 - สำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประชาชน
 - สำเนาสมุด บมจ.ธนาคารกรุงไทย
 - รับเงินสด
 - โอนเข้าบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงไทย เลขที่.....
- มาประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้ตรวจสอบแล้วเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด และมีเอกสารหลักฐานประกอบการขอเบิกจ่ายครบถ้วนตามคุณสมบัติตามที่กำหนดในระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2567 ข้อ 15 จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับสมาชิกต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติให้จ่ายเงินตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยทุนสวัสดิการหรือการสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว

พ.ศ.2567 ข้อ 15 จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(.....)