



**แบบแจ้งรับสวัสดิการของสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี
องค์การบริหารส่วนตำบลปรามบุรี อำเภอปรามบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งขอรับเงินสวัสดิการของสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี

เรียน ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี

(ผู้แจ้งแทน) ชื่อ-สกุล.....โทร.....

ด้วย.....เลขที่สมาชิก.....เป็นสมาชิกมาแล้ว.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบลปรามบุรี อำเภอปรามบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ขอรับสวัสดิการของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี ประกอบด้วย

สวัสดิการกรณีนอนโรงพยาบาล ครั้งที่.....จำนวน.....คืน เป็นเงิน.....บาท

สวัสดิการกรณีอุบัติเหตุ ครั้งที่.....จำนวน.....ครั้ง เป็นเงิน.....บาท

และได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาด้วย ดังนี้

สำเนาใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล หรือ คลินิก จำนวน 1 ชุด

สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับสวัสดิการ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเบิกเงินตามระเบียบกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี
ให้กับผู้ขอรับสวัสดิการของสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี ต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับสวัสดิการ/ผู้แจ้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารถูกต้อง

เอกสารไม่ถูกต้อง เพราะ.....

ลงชื่อ..... จนท.ผู้รับแจ้ง

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....

(นายธนู ศิลปแท้)

ลงชื่อ.....

(นายสังวร มุ่งดี)

ลงชื่อ.....

(นายชาญณรงค์ สุขอิม)

ใบสำคัญรับเงิน

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับเงินจากกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลปรามบุรี ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	เงินสวัสดิการกรณีนอนโรงพยาบาล	บาท
2	เงินสวัสดิการกรณีอุบัติเหตุ	บาท
รวม		บาท

ตัวอักษร

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)