



คำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการมีบุตร  
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานส่วนท้องถิ่นสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... เลขที่สมาชิก.....  
ตำแหน่ง..... ลังกัด.....  
เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการมีบุตร  
ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการมีบุตร จำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาท) โดยวิธีโอนเงิน  
เข้าบัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี..... และยินยอม  
ให้สหกรณ์ฯ หักค่าธรรมเนียมในการโอน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- หลักเกณฑ์เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ  
 เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)  
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. แบบคำขอสวัสดิการเพื่อการมีบุตร
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนสมรส
4. สำเนาบัตรประชาชน
5. สำเนาทะเบียนบ้าน

หมายเหตุ : สมาชิกและคู่สมรสที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ทั้ง 2 คน มีสิทธิขอรับทุนสวัสดิการนี้ได้ครอบครัวละ 1 ทุน  
จำนวน 1,000 บาท ต่อบุตรที่คลอดใหม่ 1 คน