

# คำร้องขอรับเงินกองทุนสวัสดิการชุมชนท้องถิ่น

## เครือข่ายตำบลวัดพริก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) .....บ้านเลขที่.....

ตำบลวัดพริก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

.....เป็นสมาชิกสวัสดิการชุมชน เลขที่..... มีความประสงค์ขอรับเงิน

สวัสดิการกองทุนสวัสดิการชุมชน ตำบลวัดพริก ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง ตามระเบียบ

ข้อบังคับของกองทุนสวัสดิการชุมชน ตามข้อ.....จึงมีสิทธิประโยชน์ที่สมาชิกพึงได้รับเงิน

ดังนี้

- เด็กแรกเกิด / แม่นอนโรงพยาบาล
  - เจ็บป่วยไปหาหมอ สถานีอนามัย, โรงพยาบาลอำเภอ, จังหวัด (ค่าพาหนะ)
  - เจ็บป่วยไปหาหมอ สถานีอนามัย, โรงพยาบาลอำเภอ, จังหวัด (ค่าอาหาร)
  - การเสียชีวิต ตามข้อบังคับ ออมครบ 180วัน / 365วัน / 730วัน
  - ออมครบ 15 ปี / 20 ปี / 25 ปี จ่ายต่อเมื่ออายุครบการออม
- รวมเงินที่ขอรับจากกองทุนครั้งนี้.....บาท(.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุนสวัสดิการชุมชนท้องถิ่นมาดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ     บัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ     สำเนาใบมรณะบัตรกรณีเสียชีวิต 1 ฉบับ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท(.....) ครบถูกต้องแล้ว

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรวจหลักฐานแล้วถูกต้อง    ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการ  
(.....)

เห็นสมควรจ่ายเงินให้    ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงินเหรียญ  
(.....)

เสนอประธานพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกองทุน

...../...../.....