คำขอรับทุนสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสไม่มีบุตร ประจำปี 2568
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 กรกฎาคม 2568

1. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....เลขบัตรประชาชน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ( ) โรงพยาบาล.....

( ) สสอ.....( ) อบจ.รพ.สต.....( ) อบจ.ส่วนกลาง อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น

2. ขอสมัครรับทุนประเภท ทุนสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสไม่มีบุตร

พร้อมแนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- ○ **สำเนาบัตรประชาชน 1 แผ่น**
- ○ **สำเนาทะเบียนสมรส 1 แผ่น** (ในกรณีสมรสไม่มีบุตร)

คุณสมบัติ
1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ (สอ.สธ.ขก.)
2. มีอายุการเป็นสมาชิก 15 ปีขึ้นไป
3. ผู้ที่เกิดก่อนเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2523 (อายุ 45 ปีขึ้นไป)
4. ยังไม่เคยได้รับทุนสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสไม่มีบุตร

(หากตรวจพบสหกรณ์ฯ จะเรียกเงินทุนที่ได้รับคืน)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่าสมาชิกรายดังกล่าว**เป็นคนโสดหรือสมรสแต่ไม่มีบุตร**และเห็นควรได้รับทุนช่วยเหลือ ตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอ
(.....)
...../...../.....