



คำขอรับสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสแต่ไม่มีบุตร ประจำปี 2569
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 กรกฎาคม 2569

1. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....
เลขที่สมาชิก.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น
() โรงพยาบาล..... () สสอ.....
() อบจ.รพ.สต..... () อบจ.ส่วนกลาง
() อื่น ๆ ระบุ.....

2. ขอสมัครรับ สวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสแต่ไม่มีบุตร

พร้อมแนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 แผ่น
 สำเนาทะเบียนสมรส 1 แผ่น (ในกรณีสมรสไม่มีบุตร)

คุณสมบัติ

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ (สอ.สธ.ชก.)
2. มีอายุการเป็นสมาชิก 15 ปีขึ้นไป
3. ผู้ที่เกิดก่อนเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2524 (อายุ 45 ปีขึ้นไป)
4. ยังไม่เคยได้รับสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสแต่ไม่มีบุตร
(หากตรวจพบสหกรณ์ฯ จะเรียกเงินสวัสดิการที่ได้รับคืน)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่าสมาชิกรายดังกล่าวเป็นคนโสดหรือสมรสแต่ไม่มีบุตรและเห็นควรได้รับทุนช่วยเหลือ ตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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