สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด

แบบฟอร์มขอรับเงินเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบอุทกภัย วาตภัย และอัคคีภัย

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... และเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเพื่อการสงเคราะห์ผู้ประสบอุทกภัย วาตภัย และอัคคีภัย ตามระเบียบของสหกรณ์ที่กำหนดไว้ จึงแจ้งให้สหกรณ์ทราบว่าขณะนี้บ้านของข้าพเจ้าประสบ (ผู้ประสบอุทกภัย, วาตภัย, อัคคีภัย) ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารอันประกอบมาดังนี้

1. บัตรประจำตัว จำนวน 2 ชุด
2. ทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
3. หนังสือรับรองจากเทศบาล หรืออำเภอ ตามที่ระบุในทะเบียนบ้าน
   เรื่อง รับรองการประสบภัยจริง
4. รูปถ่ายสถานที่ประสบภัย

ข้าพเจ้าขอรับเงินตามสิทธิที่พึงได้จำนวน..... บาท (.....) ด้วย

ผู้รับเงิน.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ผู้จ่ายเงิน.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....