



สภกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด  
แบบขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์ (กรณีติดเชื้อโควิด 19)

วันที่.....เดือน .....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
เลขทะเบียน.....สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน.....  
มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์(กรณีติดเชื้อโควิด 19) ของ ☐ ข้าพเจ้า  
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ชื่อ.....

ยื่นเรื่องพร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิก (ข้าราชการ/ประชาชน)  
☒ ใบรับรองแพทย์ /หรือผลการตรวจเชื้อว่าติดเชื้อไวรัส COVID-19 และเข้ารับการรักษานในสถานผู้ป่วยในของ  
โรงพยาบาล กรณีผู้ขอรับเงิน (ผู้ติดเชื้อ COVID-19) เป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส /บุตร ของสมาชิก  
ต้องมีหลักฐานอื่นที่แสดงว่าบุคคลดังกล่าวเป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร (โดยชอบด้วยกฎหมายที่ยังไม่  
บรรลุนิติภาวะ) ของสมาชิก เช่น

1. สำเนาบัตรประชาชน (ข้าราชการ/ประชาชน)
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสหกรณ์ฯ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ติดเชื้อ COVID-19)
4. สำเนาทะเบียนสมรส
5. สำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินจำนวน 3,000 บาท ให้แก่สมาชิกรายนี้

.....  
(.....)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารทั่วไป

.....  
(.....)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

.....  
(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ

อนุมัติจ่ายเงินได้

(นายประพนธ์ หลีสิน)

ผู้จัดการ

สภกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด