

เอกสารประกอบเพื่อขอรับความช่วยเหลือ

1. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
3. ภาพถ่ายประกอบการพิจารณา



แบบขอรับความช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบอุทกภัย ในจังหวัดน่าน
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัดหน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....บ้านที่ประสบอุทกภัย เลขที่.....
หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดน่าน

ข้าพเจ้า ขอแจ้งต่อสหกรณ์ฯ ว่า ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกผู้ประสบอุทกภัยในกรณีดังกล่าว ดังนี้

- | | |
|---|--|
| ☐ เป็นเจ้าบ้านตามทะเบียนบ้าน | ☐ เป็นผู้อาศัยแต่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน |
| ☐ เป็นผู้อาศัยและมีชื่อในทะเบียนบ้าน | ☐ ที่อยู่อาศัยเป็นบ้านพักของทางราชการ |

ได้รับความเสียหาย (โปรดระบุ).....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิกที่ประสบอุทกภัย

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าหน่วยงาน)

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ

(.....)

คณะกรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่

อนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
จำนวน.....บาท จ่ายเงินแล้วเมื่อวันที่.....โดยโอนเข้าบัญชีเงินเดือนของสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....