



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพะเยา จำกัด

ใบขอรับเงินอุดหนุนสำหรับบุตรสมาชิกที่พิการที่ไม่ได้เรียนหนังสือ

ประเภทเงินสงเคราะห์ ประจำปีการศึกษา 2554

โปรดเขียนตัวบรรจง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพะเยา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดพะเยา

ข้าพเจ้ามีบุตรอยู่ในความอุปการะที่พิการที่ไม่ได้เรียนหนังสือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ชื่อ.....อายุ.....ปี เกิดวันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง หากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพะเยา จำกัด พิสูจน์ได้ว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชดใช้เงินอุดหนุน ซึ่งข้าพเจ้าได้รับไปแล้วพร้อมดอกเบี้ยร้อยละสิบสองต่อปี และตัดสิทธิขอรับเงินอุดหนุนจากสหกรณ์ฯ ตลอดไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

**เอกสารประกอบ(พร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ)**

- บัตรประจำตัวผู้พิการ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรสมาชิกที่ขอรับเงิน
- ยื่นใบขอรับเงินอุดหนุนสำหรับบุตรสมาชิกที่พิการที่ไม่ได้เรียนหนังสือตั้งแต่วันที่ 1 - 30 กันยายน 2554  
ที่กรรมการประจำหน่วยหรือสหกรณ์