



## บันทึกขอรับเงินสวัสดิการรักษายาบาล

วันที่ .....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยใน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด  
2. สำเนาใบเสร็จจ่ายค่ารักษายาบาล/สำเนาหลักฐานรับรองการเป็นคนไข้ใน  
ไม่น้อยกว่า 3 คืน จำนวน 1 ชุด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียน ..... สังกัด.....

อายุการเป็นสมาชิก ..... ปี ได้ป่วยด้วยโรค .....

และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาล.....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....ติดต่อกันรวม ..... คืน จึงขอรับเงินสวัสดิการ

รักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในจากสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้โอนเข้าเงินฝากสหกรณ์หมายเลขบัญชี

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ - ได้ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกแล้วพบว่า <input type="radio"/> ไม่มีหนี้ค้างชำระ <input type="radio"/> มีหนี้ค้างชำระ  ..... .....จนท.หน่วย
---

..... สมาชิกผู้รับสวัสดิการ  
(.....)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบ สมาชิกท่านนี้เป็นสมาชิก เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

รวมอายุการเป็นสมาชิก ..... ปี มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว  
พ.ศ. 25..... เป็นจำนวนเงิน .....บาท

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ  
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ  
(นางระเบียบ ชูวา)

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ  
(นายศุภรัฐ พูนกล้า)  
ผู้อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)  
...../...../.....

## หมวด 9

### เงินสวัสดิการรักษายาบาล

ข้อ 36. สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับสมาชิกที่เข้ารับการรักษายาบาลเป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืนติดต่อกัน จำนวน 1,500 บาทต่อครั้ง จ่ายเพียงครั้งเดียวต่อปี โดยต้องเป็นการเข้ารับการรักษายาบาลตั้งแต่วันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับเป็นต้นไป สมาชิกที่มีสิทธิ์ขอรับเงินต้องเป็นสมาชิกมาไม่น้อยกว่า 5 ปี

ข้อ 37. ให้สมาชิกที่เข้ารับการรักษายาบาลเป็นคนไข้ในแจ้งเป็นหนังสือพร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสารสำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาใบเสร็จค่ารักษายาบาล หรือหลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน พร้อมทั้งแสดงหลักฐานฉบับจริงถึงประธานกรรมการเพื่อขอรับเงินภายในกำหนด 90 วันนับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วถือว่าสละสิทธิ์

ให้ประธานกรรมการพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลให้เป็นไปตามระเบียบนี้และให้ผู้รับเงินทำหลักฐานการรับเงินไว้ให้แก่สหกรณ์ แล้วรายงานให้คณะกรรมการทราบ