



บันทึกขอรับเงินสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยพักค้างคืน

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยพักค้างคืน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาหลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ใน ไม่น้อยกว่า 3 คืน จำนวน 1 ชุด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียน สังกัด.....

อายุการเป็นสมาชิก ปี ได้ป่วยด้วยโรค

และได้เข้ารับการรักษายาบาลเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาล.....

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ติดต่อกัน รวม คืน

จึงขอรับเงินสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยพักค้างคืน โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้โอนเข้าเงินฝากสหกรณ์
หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

..... สมาชิกผู้รับสวัสดิการ
(.....)

หมายเหตุ สมาชิกยื่นสวัสดิการภายในวันที่ 5 ของเดือน โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ทั่วไปของสมาชิกทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป
กรณีตรงกับวันหยุดทำการ จะโอนในวันทำการแรกของสัปดาห์ถัดไป

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด

ขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบ สมาชิกท่านนี้เป็นสมาชิก เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมอายุการเป็นสมาชิก ปี มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว
พ.ศ. 25..... เป็นจำนวนเงินบาท

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(น.ส.เวธกา เจริญทอง)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ
(น.ส.วิภาพร วรรณมานุสัย)

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ
(ดร.ทพ.นพรัตน์ เหลือกลิ่นนิศ)
ผู้อนุมัติ

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

ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
ว่าด้วยทุนสวัสดิการแก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2568
ฯลฯ

หมวด 12

สวัสดิการรักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยพักค้างคืน

ข้อ 40 สหกรณ์จะจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับสมาชิกที่เข้ารับการรักษายาบาลเป็นคนไข้ใน ไม่น้อยกว่า 3 คืนติดต่อกัน จำนวน 2,000 บาท จ่ายเพียงครั้งเดียวต่อปี โดยต้องเป็นการเข้ารับการรักษายาบาล ยกเว้นกรณีคลอดบุตรปกติ ตั้งแต่วันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับเป็นต้นไป สมาชิกที่มีสิทธิ์ขอรับเงินต้องเป็นสมาชิกมา ไม่น้อยกว่า 5 ปี

ข้อ 41 ให้สมาชิกที่เข้ารับการรักษายาบาลเป็นคนไข้ในแจ้งเป็นหนังสือพร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสาร สำเนาบัตรประจำตัว และหลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็นคนไข้ในไม่น้อยกว่า 3 คืน ถึงคณะกรรมการ เพื่อพิจารณา เพื่อขอรับเงินภายในกำหนด 90 วันนับตั้งแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล กรณีเกินกำหนด 90 วัน สหกรณ์จะจ่ายกึ่งหนึ่งของสวัสดิการนั้น ๆ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 365 วัน

ให้ประธานกรรมการมีอำนาจอนุมัติและเสนอรายงานการจ่ายสวัสดิการต่อคณะกรรมการเพื่อ พิจารณา โดยเงินสวัสดิการรักษายาบาลให้เป็นไปตามระเบียบนี้และให้ผู้รับเงินทำหลักฐานการรับเงินไว้ให้แก่ สหกรณ์