



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด  
แบบคำขอรับเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด

ตอนที่ 1 ประเภทที่ยื่นคำขอรับเงิน

- ก. สำหรับสมาชิกที่ครบเกษียณอายุราชการ  
 ข. สำหรับสมาชิกที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ (ผู้ที่ลาออกจากราชการก่อนเกษียณ)

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด  
เลขทะเบียน ..... หน่วยงาน / โรงเรียน เดิมก่อนเกษียณ .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....  
โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... หรือ .....

ตอนที่ 2 บัญชีของสหกรณ์หรือธนาคารที่ประสงค์ให้นำเข้า

- บัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด  
 บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา .....

ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินกองทุนบำเหน็จสมาชิก ประจำปี พ.ศ. 25.....  
ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด ว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก และขอรับรองว่า  
รายการที่ยื่นเสนอตามคำขอ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับเงิน

( ..... )

เอกสารแนบแบบขอรับเงินกองทุนบำเหน็จ

- ✦ สำเนาบัตรประจำตัว ..... จำนวน 1 ฉบับ  
✦ สำเนาทะเบียนบ้าน ..... จำนวน 1 ฉบับ  
✦ สำเนาสมุดบัญชีของสหกรณ์หรือธนาคาร ..... จำนวน 1 ฉบับ