



แบบคำขอรับประโยชน์สวัสดิการทันตกรรม

วันที่...../...../.....

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์ค้าตัววัน เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

เลขที่บัตรประชาชน เลขที่สมาชิก.....

สังกัดบริษัท.....หน่วยงาน.....

เบอร์มือถือ.....E-mail.....

วัน เดือน ปี ที่รับบริการทำฟัน.....

บริการทันตกรรมที่ได้รับคือ ☐ อุดฟัน.....ซี่ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

☐ ถอนฟัน.....ซี่ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

☐ ขูดหินปูน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

☐ ใส่ฟันเทียม เป็นจำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

เอกสารประกอบการขอใช้รับเงินสวัสดิการค่าทันตกรรม

☐ แบบคำร้องขอรับประโยชน์สวัสดิการทันตกรรม จากสหกรณ์ออมทรัพย์ค้าตัววัน เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด

☐ ใบเสร็จรับเงิน ตัวจริง หรือสำเนา (ต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ ใบรับรองแพทย์ ตัวจริง หรือสำเนา (ต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับสหกรณ์ถูกต้องและ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

☐ สมาชิกกรอกข้อมูลและยื่นเอกสารประกอบการขอใช้รับเงินสวัสดิการค่าทันตกรรม พร้อมลงลายมือชื่อ ครบถ้วน

เจ้าหน้าที่สหกรณ์	กรรมการผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติ	อนุมัติจ่ายเป็นจำนวนเงิน
.....		