



แบบคำขอรับประโยชน์สวัสดิการวัคซีนไขหวัดใหญ่

วันที่...../...../.....

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์ศาลาบ้าน เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

เลขที่บัตรประชาชน เลขที่สมาชิก.....

สังกัดบริษัท..... หน่วยงาน.....

เบอร์มือถือ..... E-mail.....

วัน เดือน ปี ที่รับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่.....

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

เอกสารประกอบการขอใช้รับเงินสวัสดิการค่าฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่

☐ แบบคำร้องขอรับประโยชน์สวัสดิการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่จากสหกรณ์ออมทรัพย์ศาลาบ้าน เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด

☐ ใบเสร็จรับเงิน ตัวจริง หรือสำเนา (ต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ ใบรับรองแพทย์ ตัวจริง หรือสำเนา (ต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับสหกรณ์ถูกต้องและ เป็นความความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

☐ สมาชิกกรอกข้อมูลและยื่นเอกสารประกอบการขอใช้รับเงินสวัสดิการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่พร้อมลงลายมือชื่อ ครบถ้วน

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์	 กรรมการผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติ	อนุมัติจ่ายเป็นจำนวนเงิน
----------------------------	--	-----------------------------------