

รับวันที่.....

ผู้รับ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จำกัด
คำร้องรับเงินบำเหน็จเกื้อกูลสมาชิกอาวุโส

เขียนที่.....

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ มศว จำกัด

สมาชิก

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขที่.....เกิดวันที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

โทรศัพท์.....

ขอรับเงินบำเหน็จอาวุโส (สมาชิกควรมาในวันที่อายุครบหรือช้าไม่เกิน 90 วัน)

อายุครบ 65 ปี รับเงินบำเหน็จ 5,000.00 บาท

อายุครบ 70 ปี รับเงินบำเหน็จ 10,000.00 บาท

อายุครบ 75 ปี รับเงินบำเหน็จ 15,000.00 บาท

อายุครบ 80 ปี รับเงินบำเหน็จ 20,000.00 บาท

ให้แนบสำเนาเอกสาร พร้อมแสดงฉบับจริง

1. บัตรประจำตัวประชาชน ในกรณีมอบฉันทะต้องมีของผู้รับมอบด้วย
2. ทะเบียนบ้าน ในกรณีมอบฉันทะต้องมีของผู้รับมอบด้วย

กรณีมอบฉันทะ

ชื่อผู้รับมอบ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กรณีโอนเงินเข้าบัญชี (ชื่อบัญชีของสมาชิกเท่านั้น)

สหกรณ์ออมทรัพย์ มศว หรือธนาคาร.....

สาขา..... เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....สมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรณีมอบฉันทะ สหกรณ์จ่ายเป็นเช็คระบุชื่อเฉพาะสมาชิกเท่านั้น

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ชื่อสมาชิก.....