

บันทึกชี้แจงสาเหตุที่ไม่สามารถมาสรรหาคณะกรรมการดำเนินการ
และเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด และขอรับเงินสวัสดิการ
วันสรรหาและเลือกตั้ง ประจำปี

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลขทะเบียน

สังกัดหน่วยอำเภอ จังหวัดสุพรรณบุรี อายุ ปี ไม่สามารถมาสรรหาและ

เลือกตั้ง ในวันสรรหาคณะกรรมการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกได้ด้วยสาเหตุ สูงอายุ เจ็บป่วย

กะทันหัน หรือทุพพลภาพ และได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาแนบท้ายนี้

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการในการเลือกตั้งครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เกี่ยวข้องเป็น

กับ นาย/นาง/นางสาว ขอรับรองเหตุของการไม่สามารถไปหน่วยสรรหา
และเลือกตั้งได้ เป็นความจริง

(ลงชื่อ)

(.....)

กรณีผู้ร้องขออายุไม่ถึง ๗๐ ปี ให้แสดงสาเหตุของการเจ็บป่วยกะทันหันหรือทุพพลภาพที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

บันทึกเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามระเบียบเรียบร้อยแล้ว เห็นควรจ่ายเงินให้กับสมาชิกต่อไป

..... เจ้าหน้าที่

..... รองผจก.

..... ผจก.

เอกสารประกอบ มีดังนี้

1. บัตรประจำตัวสมาชิกผู้ใช้สิทธิ
2. บัตรประจำตัวผู้รับรอง
3. หน้าสมุดบัญชีธนาคารที่จะรับเงินโอน