

คำขอรับเงินสงเคราะห์ของสมาชิกสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน เลขาธิการสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ----

เป็น ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....สำนัก/กอง.....

ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด.....

เป็นสมาชิกสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล โดยบรรจุที่กรมทรัพยากรน้ำบาดาล

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เป็นผู้มีส่วนได้เสียกับสมาชิกสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

ชื่อ.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....สำนัก/กอง.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของสมาชิกสวัสดิการดังกล่าว

ขอยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์จากสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล ในกรณี

เป็นสมาชิกสวัสดิการที่ทำการสมรสครั้งแรก

เป็นสมาชิกสวัสดิการที่เจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษาอยู่ในสถานพยาบาลเป็นคนไข้ในเกิน ๗ วัน

สมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม

สามี/ภรรยา/บุตร/บิดา/มารดา ขอสมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม

สมาชิกสวัสดิการประสบ

อัคคีภัย

วัตภัย

ภัยธรรมชาติอื่น ๆ

ภัยที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ที่ระบุไว้ในข้อบังคับว่าด้วยการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๔๙ มาพร้อมคำขอนี้แล้ว คือ

๑. คำรับรองของผู้อำนวยการ/ผู้บังคับบัญชา

๒. หลักฐานที่แสดงสิทธิการได้รับเงินสงเคราะห์ คือ

ทะเบียนสมรส ใบรับรองของโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

ใบมรณบัตร ใบเสร็จค่าพวงหรีด จำนวน.....

อื่น ๆ (ระบุ).....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับสำนัก/กอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง

- ผู้อำนวยการสำนัก
- ผู้อำนวยการกอง
- สำนักทรัพยากรน้ำบาดาล เขต.....
- อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วน/ฝ่าย.....สำนัก/กอง.....

เป็นผู้สมควรได้รับเงินสงเคราะห์จากสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล ด้วยเหตุผลดังนี้.....

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....