



สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด  
แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การเรียนของบุตร

สอ.สพบ. 452



สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด  
แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การเรียนของบุตร

สอ.สพบ. 452

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....โทร.....

- ข้าราชการ คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- พนักงานสถาบัน คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- ลูกจ้างประจำ คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- ลูกจ้างชั่วคราว คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- อื่นๆ..... อัตราเงินเดือน.....บาท

มีคู่สมรสในสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ หรือไม่ ถ้ามีชื่อ.....

มีบุตรที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การเรียนของบุตร ดังต่อไปนี้

- .....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....  
สถานที่ศึกษา.....
- .....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....  
สถานที่ศึกษา.....
- .....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....  
สถานที่ศึกษา.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินช่วยเหลือจำนวน.....บาท (.....)

จากสหกรณ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....โทร.....

- ข้าราชการ คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- พนักงานสถาบัน คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- ลูกจ้างประจำ คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- ลูกจ้างชั่วคราว คณะ/สำนัก..... อัตราเงินเดือน.....บาท
- อื่นๆ..... อัตราเงินเดือน.....บาท

มีคู่สมรสในสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ หรือไม่ ถ้ามีชื่อ.....

มีบุตรที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การเรียนของบุตร ดังต่อไปนี้

- .....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....  
สถานที่ศึกษา.....
- .....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....  
สถานที่ศึกษา.....
- .....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....  
สถานที่ศึกษา.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินช่วยเหลือจำนวน.....บาท (.....)

จากสหกรณ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน