



สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด  
แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การเรียนของบุตร

.....

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

1. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

2. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

3. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

4. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

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

จากสหกรณ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน



สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด  
แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การเรียนของบุตร

.....

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

1. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

2. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

3. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

4. ....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา .....

สถานที่ศึกษา .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

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

จากสหกรณ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน