



เรื่อง ขอรับสวัสดิการผู้ปฏิบัติงาน สสวท.

เรียน ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
ต.รอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัดสาขา ฝ่าย.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับสวัสดิการผู้ปฏิบัติงาน สสวท. เนื่องจากกรณี

- สมรส
- คลอดบุตร
- อุปสมบท/ ประกอบพิธีฮัจย์
- เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ณ โรงพยาบาล.....
ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....
- ถึงแก่กรรมของ.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- ที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริงหรือเป็นที่อยู่อาศัยจริงโดยมีหลักฐานประกอบ ประสบภัยในกรณี
() อัคคีภัย () วัตภัย () อุทกภัย () ภัยอื่นๆ (โปรดระบุ)

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรอง
สำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ขอรับสวัสดิการ

(ลงชื่อ)

ผู้อำนวยการสาขา ฝ่าย.....

หมายเหตุ เอกสาร/ หลักฐานที่ใช้ประกอบการพิจารณา

1. สวัสดิการสมรส สำเนาทะเบียนสมรส
2. สวัสดิการคลอดบุตร สำเนาใบสูติบัตรของบุตร หรือหนังสือรับรองการคลอดบุตร
3. สวัสดิการอุปสมบท หรือไปประกอบพิธีฮัจย์ สำเนาหนังสือรับรองการอุปสมบท หรือไปประกอบพิธีฮัจย์
4. สวัสดิการการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในโรงพยาบาล หนังสือรับรองการเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในโรงพยาบาล
5. สวัสดิการการถึงแก่กรรม สำเนามรณบัตร
6. สวัสดิการที่อยู่อาศัยประสบภัย สำเนาทะเบียนบ้าน และหลักฐานที่แสดงว่าเป็นที่อยู่อาศัยจริง เช่น หนังสือรับรองที่ทางราชการออกให้