



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

โทร

ที่ ลพ ๐๐๓๒.

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน (ผ่านเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการ รพ.ลพ.)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง ปฏิบัติงานกลุ่มงาน/หน่วยงาน มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบอนุกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลลำพูนว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในหน่วยงาน ส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการ กรณีดังต่อไปนี้

(กรณีคลอดบุตรไม่เข้าหลักเกณฑ์ไม่สามารถเบิกได้)

() กรณีเงินรับขวัญบุตรคนแรกของเจ้าหน้าที่ (รายละเอียด ๓,๐๐๐ บาท)

นางสาว/นาง/นาย ตำแหน่ง เมื่อวันที่

ในการนี้ จึงขอรับเงินสวัสดิการดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..... เจ้าหน้าที่/ หัวหน้างาน
(.....)

****หมายเหตุ **** ให้แนบเอกสาร ๑.สำเนาสูติบัตร ๒. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

โทร

ที่ ลพ ๐๐๓๒.

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน (ผ่านเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการ รพ.ลพ.)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง ปฏิบัติงานกลุ่มงาน/หน่วยงาน มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบอนุกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลลำพูนว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในหน่วยงาน ส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการ กรณีดังต่อไปนี้

(กรณีคลอดบุตรไม่เข้าหลักเกณฑ์ไม่สามารถเบิกได้)

() กรณีเงินรับขวัญบุตรคนแรกของเจ้าหน้าที่ (รายละเอียด ๓,๐๐๐ บาท)

นางสาว/นาง/นาย ตำแหน่ง เมื่อวันที่

ในการนี้ จึงขอรับเงินสวัสดิการดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..... เจ้าหน้าที่/ หัวหน้างาน
(.....)

****หมายเหตุ **** ให้แนบเอกสาร ๑.สำเนาสูติบัตร ๒. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)