เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก / สำเนาบัตรข้าราชการสมาชิก
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุจำนวนวันที่เข้ารับการรักษา
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของสมาชิก

แบบ สอ.01-4

แจ้งขอรับสิทธิ์ภายใน 90 วัน
นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล

แบบคำขอรับสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

สวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.สส.ทหาร

1. ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....เลขประชาชน.....
อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2. ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ตามระเบียบ สอ.สส.ทหาร ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิก ฉบับปัจจุบัน โดยข้าพเจ้าได้เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (ชื่อโรงพยาบาล).....จังหวัด.....ด้วยอาการป่วย.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....คืน ตามสิทธิที่พึงได้จาก สอ.สส.ทหาร

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.สส.ทหาร

ฝ่ายจัดการ สอ.สส.ทหาร ได้ดำเนินการตรวจสอบสิทธิ์ของ.....
เลขสมาชิก.....แล้ว มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ตามระเบียบ สอ.สส.ทหาร ว่าด้วยสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิก ฉบับปัจจุบัน เป็นเงิน.....บาท

- ตรวจสอบสิทธิ์แล้วถูกต้อง	- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ	- อนุมัติเบิกจ่ายได้
(น.ส.ธนัชชา คิดการ) เจ้าหน้าที่ธุรการและสวัสดิการ ...../...../.....	พ.ต. (สมจินต์ บุตระ) ผู้จัดการ สอ.สส.ทหาร ...../...../.....	น.อ. ร.น. (อภินันท์ โชติวรรณ) รองประธานกรรมการฯ รับคำสั่ง ประธานกรรมการฯ ...../...../.....