

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ อ.เมือง จ.เชียงราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเอกสารทางการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

เป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานกระทรวงสาธารณสุข () ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
() พนักงานราชการ

ตำแหน่งระดับ.....

ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....เงิน พ ต ส.....

เงินเดือนรับสุทธิ.....บาท วันบรรจุรับราชการ.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ฝ่าย / กลุ่มงาน.....หอผู้ป่วย..... โทร.....

วัตถุประสงค์จะขอเอกสารดังนี้

- () หนังสือรับรองสิทธิกู้สวัสดิการ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ แบบสวัสดิการไม่มีเงินฝาก
- () โครงการสินเชื่อสวัสดิการ ธนาคารกรุงไทยสาขา.....
จำนวนเงิน.....บาท
- () หนังสือรับรองสิทธิกู้สวัสดิการ ธนาคารออมสิน
- () หนังสือรับรองสิทธิกู้สวัสดิการบุคลากร ธนาคารอิสลาม แห่งประเทศไทย
- () สลิปเงินเดือน ประจำเดือน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....

หมายเหตุ หนังสือรับรองสิทธิ ที่ออกให้ต้องดำเนินการทำธุรกรรม ภายใน 30 วัน