

ใบขอเบิกสวัสดิการ

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน / ID หน้าที่.....

มีความประสงค์ขอเบิกสวัสดิการ ดังนี้

- 1. สวัสดิการงานแต่งงาน
 - การ์ดเชิญ
 - รูปถ่าย
 - สำเนาบัตรประชาชน
- 2. เงินช่วยเหลือกรณีมรณกรรมบุคคลในครอบครัวเสียชีวิต (บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร)
 - สำเนาใบมรณะบัตร
 - สำเนาบัตรประชาชนของพนักงาน
 - สำเนาทะเบียนบ้านของพนักงาน
- 3. สวัสดิการพนักงานคลอดบุตร
 - สำเนาใบสูติบัตร
 - สำเนาบัตรประชาชนของพนักงาน
- 4. เคลมประกันกลุ่ม “กรุงเทพประกันชีวิต”
 - ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง)
 - ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)
 - สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์

ลงชื่อ

()

ผู้ขอเบิก

ลงชื่อ

()

ผู้รับเอกสาร