สร.กฟผ. / กองทุนสวัสดิการ/2
แก้ไข ปี2566

สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)
53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ บางกรวย นนทบุรี 11130
Internet https://lu.egat.co.th/lu/ E-mail : egatlu@egat.co.th โทรสาร. 02-4365978-9
โทร. 0-24365973-6 เบอร์มือถือ 081-8267519 มือถือ 063-2704887 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00246716-5

กองทุนสวัสดิการ สร.กฟผ.

ใบรับเงินค่ากระเช้าเยี่ยมผู้ป่วย

วันที่ ....เดือน...............................พ.ศ....................

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว………...เลขประจำตัว.............................
ตำแหน่ง สร.กฟผ..โทรศัพท์มือถือ................................

ขอเบิกเงินกรณีเค่ากระเช้าเยี่ยมผู้ป่วย

กรณีตามข้อ 3 (3) ก. ○ **กรรมการบริหาร สร.กฟผ.** ○ **และเจ้าหน้าที่ สร.กฟผ.**

กรณีตามข้อ 3 (3) ข. ○ **ครอบครัวกรรมการบริหาร** ○ **บิดา** ○ **มารดา** ○ **คู่สมรส** ○ **บุตร**

กรณีตามข้อ 3 (3) ค. ○ **ที่ปรึกษา** ○ **อดีตผู้นำแรงงาน** ○ **ผู้มีอุปการะคุณ** ○ **ครอบครัวเจ้าหน้าที่ สร.กฟผ.**

ชื่อ-นามสกุล..
ได้เจ็บป่วยเมื่อวันที่...ขอรับเงินค่ากระเช้าจำนวนเงิน...............................บาท
(...)

ลงชื่อ...

(…...)

เอกสารแนบ - ใบเสร็จรับเงินค่ากระเช้า

เงื่อนไข - กระเช้าราคาไม่เกิน 1,000 บาท
- กระเช้าเบิกได้ 1 ครั้งต่อปีงบประมาณ หรืออนุมัติตามความเหมาะสมของคณะกรรมการบริหาร
- ไม่สามารถรับเป็นเงินสดได้
- ใบรับรองแพทย์