



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการชดเชยค่ารักษาพยาบาลสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการชดเชยค่ารักษาพยาบาลสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักฐานจากสถานพยาบาลรับรองการเป็น คนไข้ใน (ระบุนอน ร.พ.) จำนวน.....ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของสมาชิก จำนวน.....1.....ฉบับ
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย (กรณีไม่ได้มารับเงินด้วยตนเอง) จำนวน.....ฉบับ
4. อื่น ๆ..... จำนวน.....ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการชดเชยค่ารักษาพยาบาลสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ว่าด้วย สวัสดิการชดเชยค่ารักษาพยาบาลสมาชิก พ.ศ.2563 ในอัตราวันละ 300.-บาท แต่ไม่เกิน 30 วัน ในรอบปี สิ้นสุด 30 พฤศจิกายน ของทุกปี (ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้พักค้างคืนในสถานพยาบาล แต่นอนพักรักษาตัวโดยเสียค่าห้องพัก ให้เบิกสวัสดิการค่าชดเชยรักษาพยาบาลได้ตามหลักฐานการเสียค่าห้องพัก) เพื่อขอรับเงิน และได้ส่งหลักฐาน การเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็น คนไข้ใน จากโรงพยาบาล.....

จังหวัด..... พักรักษาตัวในโรงพยาบาลระหว่างวันที่.....

ซึ่งเบิกมาแล้ว.....คืน เบิกครั้งนี้.....คืน รวม.....คืน เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) มาประกอบการพิจารณาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ ปี

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด (“สหกรณ์”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการ
ดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสหกรณ์ เกี่ยวกับ ข้อมูลส่วนบุคคลของ
ข้าพเจ้า ได้แก่ ข้อมูลสุขภาพ และหรือ ใบรับรองแพทย์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ เพื่อขอรับเงินสวัสดิการ
ชดเชยค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึง
วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธ ไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชัก
จูง และสหกรณ์ ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัด
สิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอม
จะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่
มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)