



สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เลขที่ 20 ในบริเวณสำนักพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์
ถนนพิชัย แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
โทร. 0-2241-4711-12, 0-2244-8720-21 โทรสาร 0-2241-4404
www.coopofficer.or.th E-Mail : coopcgd@hotmail.com

ที่ ว. 16/2563

25 มีนาคม 2563

เรื่อง การให้ความช่วยเหลือสมาชิก "สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)"

เรียน สหกรณ์จังหวัด หัวหน้าหน่วยงานสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
และองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับเงิน "สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)"

เนื่องจากปัจจุบันได้มีการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ในหลาย ๆ ประเทศรวมทั้งประเทศไทย ซึ่งเชื้อโรคดังกล่าวส่งผลกระทบต่อประชาชนล้มป่วยและถึงขั้นเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาล และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้มีการแนะนำให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัยป้องกันและให้ล้างมือบ่อย ๆ เพื่อลดการรับและแพร่เชื้อ รวมถึงหลีกเลี่ยงการเดินทางในตำแหน่งที่มีการแพร่ระบาดของโรค ในสถานการณ์เช่นนี้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด มีความห่วงใยและเห็นความเดือดร้อนของสมาชิกสหกรณ์ฯ ในการดำรงชีพ การป้องกันโรคติดต่อจากโรคไวรัสโคโรนาฯ ดังนั้น เพื่อช่วยเหลือแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น สหกรณ์ฯ จึงขอสนับสนุนหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือให้สมาชิกมีไว้ใช้ในชีวิตประจำวัน ป้องกันและลดการแพร่ระบาดของโรค

คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 72 ประชุมครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2563 มีมติอนุมัติเงินทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อช่วยเหลือสมาชิก "สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)" โดยสหกรณ์ฯ จะโอนเงินให้กับหน่วยงานเพื่อนำไปจัดซื้อหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือมอบให้สมาชิกในหน่วยงานต่อไป (เฉลี่ยต่อสมาชิกคนละ 20 บาท) ในการขอรับเงินดังกล่าวให้ยื่นแบบคำขอรับเงินฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัจฉราวรรณ จิตตานนท์)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ

โทร. 0-2241-4711-12, 0-2244-8720-21 ต่อ 11, 27

สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ "สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)"

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือ "สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)"

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งสำนักงานเลขที่..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือ "สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)" จากสหกรณ์ฯ
เพื่อนำไปจัดซื้อหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือ มอบให้สมาชิกในหน่วยงาน สำหรับสมาชิก
จำนวน.....คน โดยให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชี

บัญชีสหกรณ์เลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง..... สหกรณ์จังหวัด/รักษาการ

แทนสหกรณ์จังหวัด