



ใบคำร้องแสดงผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิด-๑๙  
และความประสงค์ในการบรรเทาความเดือดร้อน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่ .....

รับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง..... สังกัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน(รวมเงินประจำตำแหน่งและเงินเพิ่มพิเศษ) .....บาท

ข้าพเจ้าและหรือครอบครัวได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-๑๙ ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)