



คำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการหรือผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการฯนี้ และขอให้ข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

สมาชิกเสียชีวิตชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....
สังกัด.....สาเหตุการเสียชีวิต.....
เสียชีวิตเมื่อวันที่.....ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น.....สมาชิก

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้าขอรับ เงินสด

หมายเหตุ สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพของสมาชิก โดยมอบเป็นเงินหรือสิ่งแสดงการไว้อาลัยในนาม
สหกรณ์ฯ สำหรับสมาชิกจำนวนเงิน 5,000 บาท/ศพ สำหรับสมาชิกสมทบจำนวน 2,000 บาท/ศพ และ
ค่าพวงหรีด 800 บาท ยื่นขอรับสวัสดิการภายในไม่เกิน 90 วันนับจากวันที่ถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนด
 เอกสารหลักฐานครบถ้วน
 รับสวัสดิการ.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....

สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ
วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

- แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก
- สำเนาใบมรณะบัตรหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรมประทับตราถึงแก่กรรมหรือเสียชีวิต หรือ
- หลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกหรือคำสั่งศาล (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ผู้รับสวัสดิการ)