



คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เป็น.....
ของ(สมาชิก).....ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....
..... มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการคุ้มครองครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม จากการเสียชีวิต เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ ด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาใบมรณบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้เสียชีวิต)
☐ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้รับเงินสวัสดิการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ.....ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับ
เงินสวัสดิการคุ้มครองครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม ของสมาชิก.....จริง
โดยเป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้ว.....ปี.....เดือน มีสิทธิรับเงินสวัสดิการได้รับเงินจำนวน.....บาทภายใน
90 วันนับจากวันที่เสียชีวิต

จึงเสนอมาเพื่อทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สวัสดิการ
(.....)/...../.....

เรียน ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ/ผู้รับมอบหมาย

☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ จำนวน.....บาท เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติงานแทน
(.....)/...../.....

ความเห็น ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ/ผู้รับมอบหมาย

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/รองประธาน
(.....) เற்றுญิก/เลขานุการ