



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม ดังนี้

ชื่อผู้เสียชีวิต.....

เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....สาเหตุการเสียชีวิต.....

1. ขอเบิกเงินช่วยเหลืองานศพ จำนวน 2,000 บาท
ผู้สำรองจ่าย มี (ชื่อ-นามสกุล).....เลขทะเบียน..... ไม่มี

2. ขอเบิกค่าพวงหรีดหรือสิ่งของแสดงความไว้อาลัย (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท) **หรือ**

3. เงินสนับสนุนค่าจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตศาสนาอื่น จำนวน 1,000 บาท
ผู้สำรองจ่าย มี (ชื่อ-นามสกุล).....เลขทะเบียน..... ไม่มี

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์อเนกประสงค์ของ

ข้าพเจ้า

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

- สำเนาใบมรณบัตร และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ตาย
- สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา “ตาย”
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)
 - สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก (กรณีบิดามารดาถึงแก่กรรม)
 - สำเนาทะเบียนบ้านบุตร (กรณีบุตรเสียชีวิต)
- ใบเสร็จรับเงินในนาม สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด (กรณีเบิกค่าพวงหรีด)

หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน นับแต่วันที่สมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิกสมทบ เลขทะเบียน.....

อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ไม่เป็นสมาชิกสมทบ

ประกันชีวิต มี ไม่มี

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....