



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพกรณีสมาชิกเสียชีวิตและเงินอื่นใดที่พึงได้รับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพกรณีสมาชิกเสียชีวิตและเงินอื่นใดที่พึงได้รับ

เรียน ประธานกรรมการ

ด้วย นาย/นาง/น.ส.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

สังกัดโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดราชบุรี

เสียชีวิตด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า.....ผู้รับประโยชน์ตามใบแสดงเจตนาฯ

ขอรับสวัสดิการและเงินอื่นใดอันพึงมีพึงได้จากสหกรณ์ฯ ของสมาชิกเสียชีวิตดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการ ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการ

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการ ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการ

(.....) (.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ด้วย นาย/นาง/น.ส.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

สังกัดโรงเรียน.....เป็นสมาชิกวันที่.....

รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการกรณีเสียชีวิต จำนวน.....บาท

มีทุนเรือนหุ้นจำนวน.....บาท มีหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ.....บาท

การะคำประกัน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่หน่วย.....

ความเห็นผู้ช่วยผู้จัดการ

.....

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยผู้จัดการ

(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

เอกสารประกอบการรับเงินสวัสดิการ

- 1. สำเนาใบมรณบัตร 2 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ ผู้เสียชีวิต 2 ฉบับ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้เสียชีวิต 2 ฉบับ
- 4. สำเนาทะเบียนสมรส 2 ฉบับ
- 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ ผู้รับสวัสดิการคนละ 2 ฉบับ
- 6. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับสวัสดิการ คนละ 2 ฉบับ
- 7. อื่นๆ.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ

วันที่...../...../.....