



## คำร้องขอรับเงินกรณีสมาชิกเสียชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงิน กรณี สมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ด้วย นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดราชบุรี ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้า 1. นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น.....

2. นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น.....

3. นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น.....

4. นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น.....

5. นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น.....

6. นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น.....

ของสมาชิกผู้เสียชีวิต และเป็นผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาของสมาชิก มีความประสงค์ขอรับเงิน

เงินสวัสดิการ เงินฝากออมทรัพย์/ประจำ เงินค่าหุ้น และสิทธิอันพึงมีพึงได้ต่างๆจากสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าขอคงสภาพการเป็นสมาชิกของ นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเสียชีวิต ไว้จนถึงสิ้นปีบัญชีของสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

### เอกสารประกอบการขอรับเงิน (อย่างละ 3 ฉบับ)

ผู้เสียชีวิต สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาบัตรประชาชนหรือข้าราชการผู้เสียชีวิต  
สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก(ประทับตาย)

ผู้รับผลประโยชน์ สำเนาบัตรประชาชนหรือข้าราชการ สำเนาทะเบียนบ้าน  
สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรส)