



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพ กรณี คู่สมรสสมาชิกเสียชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพ กรณี คู่สมรสสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ด้วย นาย/นาง.....คู่สมรสของ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....สังกัดโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดราชบุรี เสียชีวิตด้วยสาเหตุ.....
เมื่อวันที่.....จึงขอใช้สิทธิรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพคู่สมรสเสียชีวิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสวัสดิการ
(.....)
ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ด้วย นาย/นาง.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
สังกัดโรงเรียน.....เป็นสมาชิกวันที่.....
รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการกรณีคู่สมรสเสียชีวิต จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฯ
(.....)
เจ้าหน้าที่หน่วย.....

ความเห็นผู้ช่วยผู้จัดการ

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยผู้จัดการ
(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

เอกสารประกอบการรับเงินสวัสดิการ

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

อนุมัติ ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ
วันที่.....