



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ศพครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม
บิดา-มารดา และบุตร (บุตรอายุไม่เกิน 20 ปี)

ปี พิเศษ /

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์กรณีสมาชิกในครอบครัวเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน - ทะเบียนบ้าน ผู้ขอรับเงิน (สมาชิก) จำนวน 1 ชุด
 สำเนาใบมรณบัตร จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่สมาชิก.....

โรงเรียน/สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดปัตตานี โทร

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ศพของชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว (ผู้เสียชีวิต).....

ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ดังนี้

กรณี บิดาสมาชิกสหกรณ์ฯเสียชีวิต จำนวน 1,000.00 บาท
 มารดาสมาชิกสหกรณ์ฯเสียชีวิต จำนวน 1,000.00 บาท
 บุตร อายุไม่เกิน 20 ปี เสียชีวิต จำนวน 1,000.00 บาท
ที่ถูกต้องตามกฎหมาย (ไม่รวมบุตรบุญธรรม)

หมายเหตุ กรณีบิดา - มารดา - บุตร (อายุไม่เกิน 20 ปี) ต้องยื่นภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันถึงแก่กรรม
มิฉะนั้นถือว่าสละสิทธิ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับสวัสดิการ

เสนอ ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบแล้ว...เป็นครอบครัวของ
สมาชิกจริง จึงเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)

เห็นควรอนุมัติตามเสนอ รอดำเนินการ

ลงชื่อ
(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ / รองผู้จัดการ