



แบบคำขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์ คู่สมรสเสียชีวิต

ที่ พิเศษ /.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสาธารณประโยชน์กรณีคู่สมรสสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบมรณบัตร - สำเนาบัตรประชาชน - ทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน - ทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้าชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรติดต่อ..... เป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับเงินสงเคราะห์ศพของคู่สมรสเสียชีวิต ซึ่งเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว (ผู้เสียชีวิต).....

เลขที่สมาชิก.....โรงเรียน/สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัดปัตตานี ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ และขอรับเงินสวัสดิการ ดังนี้

ที่	อายุการเป็นสมาชิก	รับเงินสงเคราะห์ (บาท)	คู่สมรสรับเงินสงเคราะห์ ครั้งหนึ่ง (บาท)	ผู้รับเงิน	วันที่จ่ายเงิน
1	เป็นสมาชิกไม่เกิน 1 ปี	<input type="checkbox"/> 5,000	<input type="checkbox"/> 2,500		
2	เป็นสมาชิกเกิน 1 ปี ไม่เกิน 5 ปี	<input type="checkbox"/> 10,000	<input type="checkbox"/> 5,000		
3	เป็นสมาชิกเกิน 5 ปี ไม่เกิน 10 ปี	<input type="checkbox"/> 15,000	<input type="checkbox"/> 7,500		
4	เป็นสมาชิกเกิน 10 ปี ไม่เกิน 20 ปี	<input type="checkbox"/> 20,000	<input type="checkbox"/> 10,000		
5	เป็นสมาชิกเกิน 20 ปีขึ้นไป	<input type="checkbox"/> 25,000	<input type="checkbox"/> 12,500		

หมายเหตุ ต้องยื่นภายใน 180 วันนับตั้งแต่วันถึงแก่กรรม
มิฉะนั้นถือว่าสละสิทธิ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับสวัสดิการ

เสนอ ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบแล้ว..เป็นคู่สมรสของสมาชิกจริง
จึงเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ(เจ้าหน้าที่)

.....

(.....)

เห็นควรอนุมัติตามเสนอ รอดำเนินการ

ลงชื่อ