

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

\*\*\*\*\*

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ ( ) นาย ( ) นาง  
( ) นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตโดยเป็น  
.....สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องดังนี้

- ( ) สำเนาใบมรณบัตร
- ( ) หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล(กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- ( ) สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของผู้เสียชีวิต
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ ตาย “)
- ( ) สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่าของผู้เสียชีวิต
- ( ) สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์
- ( ) รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- ( ) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ทนายท หรือผู้รับประโยชน์

( )

รายการเงินสงเคราะห์	ความเห็น	การอนุมัติ
1.รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า.....บาท	( ) ควรอนุมัติ	( ) อนุมัติ
2. รับเงินสงเคราะห์ศพ.....บาท	( ) อื่น ๆ.....	( ) อื่น ๆ.....
3. จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ.....บาท	.....	.....
4. เงินสงเคราะห์คงเหลือ.....บาท	.....	.....
(รับจริง)	.....	.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
( นางสาวฉวีวรรณ ฝั้นดีะ )	( นายพัฒนา อินทะชัย )	( นายเนตร พงษ์คุ้ม )
ผู้จัดการ	เหรัญญิก	นายกสมาคมฯ