



## แบบคำขอรับเงินสวัสดิการแก่สมาชิก

### "สวัสดิการสงเคราะห์ ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม"

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการbinพลเรือน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นาง ( ) น.ส. ....

รหัสสมาชิก..... เป็น ( ) ข้าราชการบำนาญ ( ) ข้าราชการ ( ) ลูกจ้างประจำ

( ) พนักงานราชการ ( ) ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

( ) คู่สมรส ( ) บิดา-มารดา ( ) บุตร

ชื่อ-นามสกุล (ผู้เสียชีวิต)..... เสียชีวิตวันที่.....

สาเหตุการเสียชีวิต.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- |  |   |
|--|---|
| ( ) สำเนาใบมรณบัตร                       | ( ) สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิตประทับตรา "ตาย" |
| ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับเงิน | ( ) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน                |
| ( ) สำเนาทะเบียนสมรสผู้ขอรับเงิน         | ( ) สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร กรุงเทพฯ        |

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

#### สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการbinพลเรือน จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบว่าด้วย  
สวัสดิการแก่สมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๘

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธุรการ

(.....)

#### อนุมัติ

เห็นสมควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ สอ.บพ

(.....)