เลขที่........./.................

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

วันที่.........**เดือน**..........................**พ.ศ**................

เรียน นายกสมาคม สณ.สฎ.

ข้าพเจ้า...อยู่บ้านเลขที่.........................หมู่ที่...........................

ถนน.............................ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต.............................จังหวัด...

รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์/มือถือ...ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ

นาย/นาง/นางสาว..รหัสสมาคม..

เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น...สาเหตุการเสียชีวิต...

เสียชีวิตเมื่อ...

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ❍ สำเนาใบมรณบัตร
- ❍ หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- ❍ สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของผู้เสียชีวิต
- ❍ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา "**ตาย**")
- ❍ สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่าของผู้เสียชีวิต
- ❍ รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- ❍ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับผลประโยชน์
- ❍ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์
- ❍ สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ของผู้รับผลประโยชน์
- ❍ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)..

ลงชื่อ ทายาท หรือผู้รับผลประโยชน์

(..)

เงินสงเคราะห์	ความเห็นของเลขานุการสมาคมฯ	การอนุมัติ
1. สมาชิกปัจจุบัน...................................คน 2. อัตราเงินสงเคราะห์ (ศพละ 50 บาท) **คิดเป็นเงินสงเคราะห์**.....................บาท 3.**<u>หัก</u>** ค่าดำเนินการ 8 %.........................บาท 4.**<u>หัก</u>** ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ....บาท 5.จ่ายคืนเงินสงเคราะห์รับล่วงหน้า 500 บาท **รวมเงินที่ทายาทได้รับ**...................บาท (ลงชื่อ).. (.........นางสาวฑิฆัมพร ขวัญดี.........) **เจ้าหน้าที่สมาคมฯ**	( ) ควรอนุมัติ ( ) อื่นๆ.. .... ………………………………….... (ลงชื่อ).. (.........นายอรุณ ตั้นจัด.........) **เลขานุการสมาคมฯ**	( ) อนุมัติ ( ) อื่น.. …………………………………… .... (ลงชื่อ).. (.........นายราชัย ยวนเกิด.........) **นายกสมาคมฯ**