



คำขอรับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิกสมทบเสียชีวิต

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิกสมทบเสียชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1.สำเนาใบมรณบัตร	จำนวน	2	ฉบับ
	2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน	จำนวน	2	ฉบับ
	3.สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับเงิน/ทะเบียนบ้าน	จำนวน	2	ฉบับ
	4.สำเนาใบสำคัญการสมรส(กรณีคู่สมรสรับเงิน)	จำนวน	2	ฉบับ

ด้วย นาย/นาง/นางสาว ..... สมาชิกสมทบ ทะเบียนเลขที่ .....

สังกัด หน่วยงาน ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... ได้ถึงแก่กรรมด้วยโรค

..... เมื่อวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกทะเบียนเลขที่ .....

สังกัด หน่วยงาน/ ร.ร. .... บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล.....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

จึงขอรับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิกเสียชีวิตตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ทายาท

(.....)

การตรวจสอบเจ้าหน้าที่

1.เป็นสมาชิกเมื่อ.....รวม .....ปี .....เดือน จ่ายเงินสงเคราะห์เป็นเงิน .....บาท

2.มีหุ้น ..... บาท มีหนี้ ..... บาท

ความเห็นเจ้าหน้าที่ .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้จัดการ/รองผู้จัดการ .....

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ