



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์
สมาคมวางแผนการเงินสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

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

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ..... ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ
() นาย () นาง () นางสาว..... เลขณัติ.....เกี่ยวข้องกับ
ผู้เสียชีวิต โดยเป็น..... สาเหตุการเสียชีวิต..... เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีมีข้อสงสัยไม่เป็นไปตามประกาศหรือมีเจตนามิชอบ)
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

รายการหนี้ / หุ้น	ความเห็นของผู้จัดการศูนย์	ความเห็นประธานศูนย์
1. หนี้รวม.....บาท	() ครอบงำ	() ครอบงำ
2. หุ้น.....บาท	() อื่น ๆ.....	() อื่น ๆ.....
3. เงินสงเคราะห์.....บาท		
4. สวัสดิการอื่น รวม.....บาท		
5. คงเหลือรับจริง.....บาท	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน	(.....) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน	(.....) ประธานศูนย์ประสานงาน
สำหรับ สส.สท.		
รายการ	ความเห็น	การอนุมัติ
1. ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว	() เห็นควรอนุมัติ () อื่น ๆ.....	() อนุมัติ () อื่น ๆ.....
..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงิน สส.สท. (.....) ผู้จัดการ สส.สท. (.....) นายก/อุปนายก สส.สท.