



สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายจัดงานศพ

รับที่.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส. สมาชิกเลขทะเบียน

เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ อื่น ๆ

ตำแหน่ง หน่วยงาน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

กรณีเป็นสมาชิก ☐ มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายจัดงานศพจำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

กรณีเป็นสมาชิกสมทบ ☐ มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายจัดงานศพจำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ของ ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส. ผู้เป็น

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ของข้าพเจ้า ซึ่งได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ข้าพเจ้าได้แนบ

เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของข้าพเจ้า

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิตที่จำหน่าย “ตาย”

☐ สำเนาใบมรณบัตร

☐ สำเนาทะเบียนสมรสกรณีคู่สมรสเสียชีวิต

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับเป็น

☐ เงินสด ☐ เงินฝากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด เลขที่บัญชี

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคาร สาขา บัญชีเลขที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) สมาชิก

(.....)

หมายเหตุ แจกเป็นหนังสือพร้อมส่งสำเนามรณบัตร และเอกสารอื่นตามที่สหกรณ์กำหนด ให้สหกรณ์ทราบภายใน 60 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ได้ตรวจสอบแล้ว <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง <input type="checkbox"/> ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา จำนวน วัน	เห็นสมควรอนุมัติ
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ รองผู้จัดการ (.....)
ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย (.....)	อนุมัติ ลงชื่อ ผู้จัดการ (.....)