



เลขทะเบียนสมาชิก

แบบขอรับเงินทุนสวัสดิการสมาชิก เพื่อสงเคราะห์กรณีสมาชิกเสียชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการกรณีช่วยเหลือเกี่ยวกับงานศพ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับ.....ของ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการกรณีช่วยเหลือเกี่ยวกับงานศพของ.....

ตายเมื่อวันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- | | |
|---|------------------|
| 1. สำเนาใบมรณบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้เสียชีวิต (ประทับตรา“ตาย”) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)..... | จำนวน ฉบับ |

เมื่อข้าพเจ้าได้รับการอนุมัติ ข้าพเจ้าจะ

 รับเงินด้วยตนเอง นำเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

สาขา.....หมายเลขบัญชี.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกเจ้าหน้าที่	การอนุมัติ
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน่าน จำกัด สมาชิกเป็นสมาชิกเมื่อวันที่..... อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ได้รับเงินช่วยเหลือเป็นจำนวนเงินบาท (.....) (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับ (.....) มอบหมาย/...../..... () เห็นควรอนุมัติ () อื่นๆ..... (ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/ (.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย/...../.....	() อนุมัติ () อื่นๆ..... (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ/ (.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย/...../..... () จ่ายเมื่อวันที่..... (ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงิน/ (.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย/...../.....