



ใบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้แทนสมาชิก/สมาชิก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตรสมาชิก ☐ อื่น ๆ.....

โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิกสมทบ ดังนี้

ชื่อสมาชิกสมทบที่เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....สาเหตุการเสียชีวิต.....

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์เงินมรดกของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิกสมทบ โดยมอบเป็นเงินหรือสิ่งแสดงการไว้อาลัยในงานศพ ในนามสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จำนวนเงิน 2,000 บาท ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 60 วัน นับแต่วันที่สมาชิกสมทบถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
☐ ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

()

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิกสมทบ
2. สำเนาใบมรณะบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้เสียชีวิต
4. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้เสียชีวิต
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ
6. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ขอรับทุนสวัสดิการ
7. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้ขอรับทุนสวัสดิการเป็นคู่สมรสของสมาชิกสมทบที่เสียชีวิต)
8. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรุงเทพฯ หรือ ไทยพาณิชย์) กรณีผู้ขอรับทุนสวัสดิการไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์
ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900