



ใบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้แทนสมาชิก ☐ สมาชิก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตรสมาชิก ☐ อื่นๆ.....
โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก ดังนี้

ชื่อสมาชิกที่เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....
สังกัด..... เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์
ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

เงื่อนไขการขอรับสวัสดิการ : สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก โดยมอบเป็นเงินหรือสิ่งแสดงการไว้อาลัย
ในงานศพในนามสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้ว ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี ☐ ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ☐ ขอรับสวัสดิการเกินกำหนดระยะเวลา วัน ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ (ผู้เสียชีวิต)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขอรับสวัสดิการ
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับสวัสดิการ
6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสของสมาชิกที่เสียชีวิตเป็นผู้ขอรับสวัสดิการ)
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรุงไทย หรือไทยพาณิชย์) กรณีผู้ขอรับสวัสดิการไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์
ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900

หมายเหตุ : สามารถยื่นขอรับสวัสดิการผ่านช่องทางเว็บไซต์สหกรณ์ หรือ Application Forest COOP