



ใบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา
คู่สมรส และบุตรของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรสมาชิก ดังนี้

ชื่อผู้เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว).....
เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร
เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์
สินทรัพย์ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

เงื่อนไขการขอรับสวัสดิการ : สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิกที่ถือหุ้น
ไม่น้อยกว่า 1,000 หุ้น ยื่นขอรับสวัสดิการดังกล่าวภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ตรวจสอบแล้ว	
☐	อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
☐	ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
☐	ขอรับสวัสดิการเกินกำหนดระยะเวลา วัน
☐	ถือหุ้นไม่น้อยกว่า 1,000 หุ้น (10,000 บาท)
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	
วันที่.....	

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ (ผู้เสียชีวิต)
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขอรับสวัสดิการ
6. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับสวัสดิการ
7. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต)
ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900

หมายเหตุ : สามารถยื่นขอรับสวัสดิการผ่านช่องทางเว็บไซต์สหกรณ์ หรือ Application Forest COOP