แบบขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพครอบครัวสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เขียนที่...

วันที่................เดือน...............................พ.ศ.........................

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานเอกสาร

- สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการของสมาชิกสหกรณ์ จำนวน..............ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน..............ฉบับ
- สำเนาใบมรณบัตร จำนวน..............ฉบับ
- สำเนาใบทะเบียนสมรส จำนวน..............ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน..............ฉบับ
- สำเนาอื่น ๆ ระบุ... จำนวน..............ฉบับ

ข้าพเจ้า..ตำแหน่ง..................................ปฏิบัติงานที่...............................
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.................................มีความเกี่ยวข้องเป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ).................................
ของผู้เสียชีวิต(ระบุชื่อผู้เสียชีวิต)..ซึ่งได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..
ตามหลักฐานที่แนบมาด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการจากสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)...ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(...)

บันทึกเจ้าหน้าที่ธุรการ	**บันทึกการจ่ายเงินสงเคราะห์ศพสมาชิก**
○ ตรวจสอบแล้วเอกสารครบถ้วนถูกต้อง (ลงชื่อ)...เจ้าหน้าที่ธุรการ (นายศรัณย์ พืชนอก)	ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ○ คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย (3,000 บาท) ○ บุตร / บิดา / มารดา (2,000 บาท) พรก. / พกส. /พนักงานสถาบัน ○ คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย (1,500 บาท) ○ บุตร / บิดา / มารดา (1,000 บาท) **ผู้ตรวจสอบการจ่ายเงิน** (ลงชื่อ)...เจ้าหน้าที่การเงิน (นางสุทิศา นุสสะ)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรนำเสนอแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

เห็นควร ❍ อนุมัติ ❍ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)..ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(นางสุพัตรา วอเพชร)

(...)

ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ