



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สวัสดิกิจการสมาชิกเครดิตยูเนียน (ส.ส.ค.)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ / กลุ่ม.....จังหวัด.....

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

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สวัสดิกิจการสมาชิกเครดิตยูเนียน (ส.ส.ค.)

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น.....

ขอรับเงินสงเคราะห์ของ ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....เป็นสมาชิกสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียน.....

สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับเงินสงเคราะห์ (ล่วงหน้า) คงเหลือ หลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์รายเดือนแล้ว

จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาใบรับรองการตาย, รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (ถ้ามี)
3. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ประทับตรา “ตาย”) ของผู้เสียชีวิต
4. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
5. สำเนาใบสมัครสมาชิกสมาคม (ส.ส.ค.)
6. สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล, ทะเบียนสมรส, หนังสือสำคัญการหย่า (ถ้ามี)
7. สำเนาหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
8. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารของผู้รับเงินสงเคราะห์ หรือหน้าบัญชีของศูนย์ประสานงาน (กรณีมอบฉันทะ)
9. ใบมอบฉันทะ (กรณีมอบฉันทะ โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ 2 ชุด พร้อมด้วยสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบฉันทะ 1 ชุด)
10. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

หมายเหตุ ผู้รับเงินสงเคราะห์ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารของผู้เสียชีวิตทุกฉบับ

ลงชื่อ.....ทนายท หรือผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน
(.....)ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ
(.....)