



ใบสมัครขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้แทนสมาชิก ☐ สมาชิก ☐ บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรสมาชิก
โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....
มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์การศพสมาชิก ดังนี้

ชื่อสมาชิกที่เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....
สังกัด.....สาเหตุการเสียชีวิต.....
เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับทุนฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนทุนดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์เงินมรดกของ
ข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก โดยมอบเป็นเงินหรือสิ่งแสดงการไว้อาลัยในงานศพในนาม
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จำนวนเงิน 3,000 บาท/ศพ (ตั้งแต่ 1 ก.ค. 60) ยื่นขอรับทุนสวัสดิการ
ดังกล่าวภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
()

วันที่ขอรับทุน.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก
2. สำเนาใบมรณะบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกผู้เสียชีวิต
4. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับทุน
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน
6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสของสมาชิกที่เสียชีวิตเป็นผู้ขอรับทุน)
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรุงเทพฯ หรือ ไทยพาณิชย์) กรณีผู้ขอรับทุนสวัสดิการไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์
ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปทจ.จตุจักร กทม. 10900