



ใบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เกี่ยวข้องกับ ผู้แทนสมาชิก สมาชิก บิดา มารดา คู่สมรส บุตรสมาชิก

โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก ดังนี้

ชื่อสมาชิกที่เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....

สังกัด..... สาเหตุการเสียชีวิต.....

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีออมทรัพย์เงิน
มรดกของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก โดยมอบเป็นเงินหรือสิ่งแสดงการไว้อาลัยในงานศพในนาม
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จำนวนเงิน 3,000 บาท/ศพ ยื่นขอรับทุนสวัสดิการดังกล่าวภายใน 60 วัน
นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

อายุการเป็นสมาชิก.....ปี

ขอรับสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ

()

วันที่ขอรับสวัสดิการ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพสมาชิก
2. สำเนาใบมรณะบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ (ผู้เสียชีวิต)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขอรับทุน
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน
6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสของสมาชิกที่เสียชีวิตเป็นผู้ขอรับทุน)
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรุงเทพฯ หรือ ไทยพาณิชย์) กรณีผู้ขอรับทุนสวัสดิการไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์

ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร
กทม. 10900