



ใบคำขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา

คู่สมรส และบุตรของสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

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

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

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

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรสมาชิก ดังนี้

ชื่อผู้เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว).....

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร

เสียชีวิตเมื่อวันที่..... สาเหตุการเสียชีวิต.....

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินสวัสดิการดังกล่าวเข้าบัญชี
ออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์

หมายเหตุ : สวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิกที่ถือหุ้นไม่น้อยกว่า
1,000 หุ้น (เป็นเงินจำนวน 10,000 บาท) โดยจ่ายให้รายละเอียด 2,000 บาท ยื่นขอรับทุนสวัสดิการดังกล่าวภายใน
60 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี
☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา
☐ ถือหุ้นจำนวน หุ้น

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
()

วันที่ขอรับทุน.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก
2. สำเนาใบมรณะบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ (ผู้เสียชีวิต)
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขอรับทุน
6. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน
7. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต)
ส่งเอกสารถึง : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตู้ ปณ. 169 ปณศ.จตุจักร กทม. 10900