

สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
แบบฟอร์มขอรับเงินสงเคราะห์กรณีสมาชิกเสียชีวิต
(ส่งถึงสหกรณ์ภายใน 90 วัน นับจากวันเสียชีวิต)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

ข้าพเจ้า.....โทร.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....
ของ.....(ผู้เสียชีวิต) เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....
ซึ่งได้ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์พิเศษ
กรณีสมาชิกเสียชีวิต (วิธีคำนวณ) คงจ่าย.....บาท
กรณีสมาชิกมีหนี้สินค้างชำระกับสหกรณ์ ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า มีหนี้สินในฐานะผู้กู้ คงเหลือ
.....บาท ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....วันที่.....
และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด นำเงินสงเคราะห์พิเศษที่จะจ่ายมาหักชำระหนี้ของสมาชิกที่ค้างชำระอยู่ทั้งหมดก่อน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพดังกล่าวให้ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

ฝ่ายจัดการ สอ.วด.ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง จึงขอได้โปรดพิจารณาสั่งจ่ายเงินสงเคราะห์พิเศษ กรณีสมาชิกเสียชีวิต
จำนวน.....บาท (.....)

น.อ.หญิง

- อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ผู้จัดการ สอ.วด.

พล.ร.อ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารการขอรับเงินสงเคราะห์

1. สำเนาใบมรณบัตรผู้เสียชีวิต
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต
3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
4. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต)
7. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) กรณีที่ต้องการโอนเงินเข้าบัญชี

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารทุกฉบับ ผู้ขอรับเงินฯ ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง