



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด
เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด

ด้วยสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด เลขทะเบียน..... ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า มีความเกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น เบอร์โทรศัพท์..... ขอรับเงินสงเคราะห์ศพตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ โดยแนบหลักฐานประกอบดังนี้

- () สำเนาใบมรณะบัตร
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

| รายการหนี้/หุ้น | ความเห็นของกรรมการและเลขานุการสมาคม |
|---|---|
| 1.หนี้รวม.....บาท 2.หุ้น.....บาท 3.เงินสงเคราะห์.....บาท 4.คงเหลือรับจริง.....บาท (ลงชื่อ) (.....) จนท.สส.พช. | () ครอบงุมดี () อื่นๆ..... (ลงชื่อ) (นายประมุด พูลประเสริฐ) กรรมการและเลขานุการสมาคมฯ |
| ความเห็นของเหรียญกสมาคมฯ () ครอบงุมดี () อื่นๆ..... (ลงชื่อ) (นางนิชภา ขวัญเขมสรณ์) เหรียญกสมาคมฯ | ความเห็นของนายกสมาคมฯ () ครอบงุมดี () อื่นๆ..... (ลงชื่อ) (นายบุรุษ น้อยศรี) นายกสมาคมฯ |



ใบสำคัญจ่ายเงินสงเคราะห์
สมาคมปากีสถานสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....
 บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 เป็นผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ของ..... สมาชิกของสมาคมเลขทะเบียน.....
 เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

รายการคำนวณเงินสงเคราะห์

| ที่ | รายการ | จำนวน | หมายเหตุ |
|-----|--|-------|----------|
| 1 | จำนวนสมาชิก ณ วันที่เสียชีวิต | | |
| 2 | ค่าสงเคราะห์ศพที่จะได้รับ (ค่าศพ 30 บาท) | | |
| 3 | หัก ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าค้างจ่าย | | |
| 4 | หัก ค่าบำรุงรายปีค้างจ่าย | | |
| 5 | หัก รับเงินค่าจัดการศพ | | |
| 6 | หัก ค่าดำเนินการสมาคมตามข้อบังคับ 5 % | | |
| 8 | บวก เงินค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าคงเหลือ | | |
| 9 | จำนวนเงินสงเคราะห์ที่ทายาทจะได้รับ | | |

ลงชื่อผู้รับเงิน 1
 (.....)

ลงชื่อผู้รับเงิน 2
 (.....)

ลงชื่อผู้รับเงิน 3
 (.....)

ลงชื่อผู้รับเงิน 4
 (.....)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
 (.....)



บันทึกข้อความ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอนำเงินค่าสงเคราะห์ศพสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด ชำระหนี้

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกสมาคม ได้ถึงแก่กรรมวันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ซึ่งเป็นผู้รับผลประโยชน์มีความประสงค์ขอนำเงินค่าสงเคราะห์ศพสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด ชำระหนี้แก่สหกรณ์ทั้งจำนวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 1
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 2
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 3
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 4
(.....)



หนังสือขอรับเงินค่าจัดการศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)สมาชิก สส.พช. เลขที่สมาคม.....

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ด้วยสาเหตุ.....

ในการนี้ข้าพเจ้า.....มีความเกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตในฐานะเป็น.....

ของผู้เสียชีวิต มีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพ จำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ลายมือชื่อ.....ผู้รับเงินค่าจัดการศพ
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)