



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรมและทุนสวัสดิการสงเคราะห์ศพสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้รับผลประโยชน์ของ

(ชื่อ-สกุล).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เลขทะเบียน.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....สาเหตุที่ถึงแก่กรรม

.....มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการ ดังนี้

1. ทุนเพื่อสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม

2. เงินช่วยเหลืองานศพ จำนวน 2,000 บาท

ผู้สำรองจ่าย ☐ มี (ชื่อ-สกุล)เลขทะเบียน.....☐ ไม่มี

3. ☐ ขอเบิกค่าพวงหรีด หรือดอกไม้ประดับ หรือบริจาคให้ศาสนสถานแต่ละศาสนา (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท) **หรือ**

☐ เงินสนับสนุนค่าจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตศาสนาอื่น (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท)

ผู้สำรองจ่าย ☐ มี (ชื่อ-สกุล)เลขทะเบียน.....☐ ไม่มี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ตาย
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา “ตาย”
4. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี (กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับผลประโยชน์
6. สำเนาบัญชีธนาคารผู้รับผลประโยชน์
7. ใบเสร็จรับเงินในนาม สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด (กรณีเบิกค่าพวงหรีด)

***เอกสารใช้อย่างละ ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่สมาชิกถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

ตรวจสอบข้อมูลสมาชิก เลขทะเบียน

อายุการเป็นสมาชิก ปี.....เดือน

☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

มีสิทธิได้รับสวัสดิการ ดังนี้

☐ ทุนสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม.....บาท

☐ เงินสงเคราะห์ศพ.....บาท

☐ ค่าพวงหรีด.....บาท

☐ ประกันสวัสดิการ แผน.....ทุนประกัน.....บาท

☐ ประกันเงินกู้สามัญ แผน.....ทุนประกัน.....บาท

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่.....



ใบขอรับเงินค่าหุ้นและเงินฝาก
(เฉพาะผู้รับผลประโยชน์)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....อายุปี สมาชิกเลขที่
สังกัด.....ได้พ้นจากการเป็นสมาชิกในกรณี

- ☐ ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- ☐ เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ตามคำสั่งศาล (ตามแนบ)

ข้าพเจ้า ผู้รับผลประโยชน์ ซึ่งมีรายนาม ดังนี้

-อายุ ปี โทรศัพท์
อาชีพ สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์ เกี่ยวข้องเป็น ของสมาชิก
-อายุ ปี โทรศัพท์
อาชีพ สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์ เกี่ยวข้องเป็น ของสมาชิก
-อายุ ปี โทรศัพท์
อาชีพ สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์ เกี่ยวข้องเป็น ของสมาชิก
-อายุ ปี โทรศัพท์
อาชีพ สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์ เกี่ยวข้องเป็น ของสมาชิก

/มีความประสงค์...

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าหุ้น และเงินฝาก

- ☐ ทันที โดยไม่มีเงินปันผล และเฉลี่ยคืน
- ☐ หลังจากวันสิ้นปีบัญชี โดยได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน

*** เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนจะจ่ายให้หลังจากการประชุมใหญ่ประจำปี ***

ข้าพเจ้า ขอให้คำรับรองว่า เมื่อข้าพเจ้าได้รับค่าหุ้นและเงินฝากไปเรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่า ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์จะได้รับคืนค่าหุ้นและเงินฝากดังกล่าว ด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าจะคืนเงินทั้งหมดให้แก่ สหกรณ์ ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ในทันที โดยมีต้องฟ้องร้องคดี เพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ

ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- | | |
|--|--|
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ | ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ถึงแก่กรรม |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์ | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม (ประทับตรา “ตาย”) |
| ☐ สำเนาใบสำคัญสมรส | ☐ สำเนาใบมรณบัตร |
| ☐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | |
| ☐ คำสั่งศาลตั้งเป็นผู้อนุบาล / ผู้พิทักษ์ | |