



ใบคำขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม ดังนี้

ชื่อผู้เสียชีวิต.....

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร

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

1. ☐ ขอเบิกเงินช่วยเหลืองานศพ จำนวน 2,000 บาท

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

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

☐ เงินสนับสนุนค่าจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตศาสนาอื่น (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 1,000 บาท)

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

กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการฯ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ของ

ข้าพเจ้า

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. สำเนาใบมรณบัตร และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ตาย

2. สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา “ตาย”

3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

- สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)
- สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก (กรณีบิดามารดาถึงแก่กรรม)
- สำเนาทะเบียนบ้านบุตร (กรณีบุตรเสียชีวิต)

4. ใบเสร็จรับเงินในนาม สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด (กรณีเบิกค่าพวงหรีด)

หมายเหตุ : ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน นับแต่วันที่สมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

☐ เป็นสมาชิกสมทบ เลขทะเบียน.....

☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

☐ ขอรับทุนสวัสดิการไม่เกินกำหนดระยะเวลา

☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

☐ ไม่เป็นสมาชิกสมทบ

ประกันชีวิต ☐ มี ☐ ไม่มี

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

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 | |