



คำขอรับเงินจัดการศพผู้เสียชีวิต

เขียนที่

วันที่เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินจัดการศพผู้เสียชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. สำเนาใบมรณบัตร	จำนวน	2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เสียชีวิต)	จำนวน	2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	3. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้เสียชีวิต)	จำนวน	2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	4. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับเงิน	จำนวน	2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน	จำนวน	2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวมีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ของผู้เสียชีวิต ชื่อนาย/นาง/นางสาวซึ่งเป็น สมาชิก สมาชิกสมทบ คู่สมรส

ของสมาชิก เลขทะเบียน..... สังกัด ร.ร./หน่วยงาน อำเภอ

จังหวัด ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ขอรับเงินจัดการศพสมาชิกผู้เสียชีวิตตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

การตรวจสอบเจ้าหน้าที่

1. ตามระเบียบว่าด้วย การสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก สมาชิกสมทบ คู่สมรสของสมาชิก และการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2567 ข้อ 5.1 เงินจัดการศพ ผู้ที่เป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบในสหกรณ์ครบหนึ่งปีบริบูรณ์ เมื่อเสียชีวิต ได้รับเงินจัดการศพ 10,000.00 บาท และให้ได้รับเพิ่มขึ้นทุกปีๆละ 1,000.00 บาท สำหรับคู่สมรสสมาชิกที่เสียชีวิต ให้มีสิทธิ์ได้รับเงินจัดการศพถึงหนึ่งที่สมาชิกพึงได้รับ เป็นสมาชิกเมื่อ รวม ปี เดือน โดยจ่ายเงินค่าจัดการศพเป็นจำนวนเงิน บาท

2. มีหุ้น บาท มีหนี้รวมทั้งสิ้นจำนวน บาท

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

ลงชื่อ ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ