



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นลพบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า ความสัมพันธ์ ของ
ชื่อ-นามสกุล ซึ่งเป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่
อายุการเป็นสมาชิก ปี เดือน (ส่งค่าหุ้นมาแล้ว งวด) มีความประสงค์
ขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกและครอบครัว กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้า ฯ จึงมีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรมตามระเบียบสหกรณ์ฯ
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และหากปรากฏภายหลังว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็น
เท็จ ข้าพเจ้าฯ ยินดีคืนเงินที่สหกรณ์ฯ จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีที่ได้รับแจ้งพร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานตามที่ระบุ
ไว้ในระเบียบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

..... เบอร์โทรศัพท์

..... / /

เอกสารประกอบคำร้องขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม

กรณีสมาชิกเสียชีวิตให้จัดทำเอกสาร จำนวน 2 ชุด (ยื่นเอกสารภายใน 30 วัน นับแต่วันที่แจ้งการเสียชีวิต)

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิก
- 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก (ประทับตรา “ตาย”)
- 3. สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก
- 4. ใบรายงานทางการแพทย์
- 5. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้รับโอนประโยชน์เป็นคู่สมรสสมาชิก)
- 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับโอนประโยชน์
- 7. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์
- 8. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ของผู้รับโอนประโยชน์