



แบบคำร้องขอรับทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

ข้าพเจ้า..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต คือเป็น คู่สมรส บุตร ปิตา มารดา บุคคลที่สมาชิกระบุให้เป็นผู้รับทุน
สาธารณประโยชน์ มีความประสงค์ขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อบำเพ็ญกุศลศพสมาชิก

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๕ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๘,๐๐๐.- บาท
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๑๐ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๑๐,๐๐๐.- บาท
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๑๐ ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๒๐ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๑๕,๐๐๐.- บาท
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๓๐ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๒๐,๐๐๐.- บาท
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๓๐ ปีขึ้นไป รับเงินสงเคราะห์ ๓๐,๐๐๐.- บาท

ชื่อสมาชิกที่เสียชีวิต.....เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....
เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

- สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย (ประทับตรา “ตาย”) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน
 สำเนาทะเบียนสมรส กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบหลักฐาน

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ได้ตรวจสอบคำขอรับทุนสาธารณประโยชน์การสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก และ
หลักฐานประกอบการขอรับทุนเรียบร้อยแล้ว เห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ตามระเบียบว่าด้วยทุนสาธารณประโยชน์ พ.ศ.๒๕๕๔
ข้อ ๖ (๑) การสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก จึงขออนุมัติเบิกจ่าย
ทุนสาธารณประโยชน์ เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

อนุมัติ

(.....)

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

หมายเหตุ : เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ๖ เดือนขึ้นไป ยื่นภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด
แบบคำขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝาก (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝากกรณีสมาชิกเสียชีวิต

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

ตามที่.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

บำนาญ

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ที่อยู่.....

.....เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

๒. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ที่อยู่.....

.....เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

๓. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ที่อยู่.....

.....เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

๔. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ที่อยู่.....

.....เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

(๑) มีความประสงค์ขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝากของสมาชิกเสียชีวิต จากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด หากผู้เสียชีวิตมีหนี้ค้ำที่ต้องชำระแก่สหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝากชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

เอกสารประกอบ

๑. สำเนาใบมรณบัตร
๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้ตาย/ผู้รับประโยชน์
๓. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย/ผู้รับประโยชน์
๔. สำเนาทะเบียนสมรส
๕. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร.....
๖. สำเนาเอกสารการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก
๗. อื่นๆ.....

อนุมัติเมื่อคราวประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน ครั้งที่.....วันที่.....

หมายเหตุ (๑) ผู้รับโอนประโยชน์หรือทายาทโดยธรรมหรือผู้จัดการมรดก