



แบบคำร้องขอรับทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์
เกี่ยวกับการศพของสมาชิก

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

ข้าพเจ้า..... โทรศัพท์มือถือ

ความเกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต () คู่สมรส () บุตร () บิดา () มารดา () อื่น ๆ

บุคคลที่สมาชิกระบุให้เป็นผู้รับทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อบำเพ็ญกุศลศพของสมาชิก

() เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๕ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๘,๐๐๐ บาท

() เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๑๐ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๑๐,๐๐๐ บาท

() เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๑๐ ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๒๐ ปี รับเงินสงเคราะห์ ๑๕,๐๐๐ บาท

() เป็นสมาชิกสหกรณ์ติดต่อกันตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง 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 ได้ตรวจสอบคำขอรับทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกที่เสียชีวิตและหลักฐานประกอบการขอรับทุนเรียบร้อยแล้ว เห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ตามระเบียบ ว่าด้วยทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก และครอบครัว พ.ศ.๒๕๖๘ ข้อ ๒๒ (๒๓) การสงเคราะห์เกี่ยวกับศพของสมาชิก จึงขออนุมัติเบิกจ่ายทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

อนุมัติ

(.....)

(.....)

ประธานกรรมการ

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

หมายเหตุ : เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ๖ เดือนขึ้นไป ยื่นภายใน ๑๒๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประสพสาธารณภัย



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด
แบบคำร้องขอรับค่าหุ้นสะสมและเงินฝาก (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝากกรณีสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

ตามที่..... เลขที่สมาชิก

ตำแหน่ง สังกัด () สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
() สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา () ข้าราชการบำนาญ () สมาชิกสมทบ / สมาชิกสมทบพิเศษ
เสียชีวิตเมื่อวันที่

๑. ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่
..... เกี่ยวข้องเป็น เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

๒. ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่
..... เกี่ยวข้องเป็น เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

๓. ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่
..... เกี่ยวข้องเป็น เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

๔. ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่
..... เกี่ยวข้องเป็น เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝากของสมาชิกที่เสียชีวิต จากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด หากผู้เสียชีวิตมีหนี้ค้ำงที่ต้องชำระแก่สหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นสะสมและเงินฝากชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....) (.....)

เอกสารประกอบ

๑. สำเนาใบมรณบัตร
๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต/ผู้รับโอนประโยชน์
๓. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต/ผู้รับโอนประโยชน์
๔. สำเนาทะเบียนสมรส
๕. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
๖. สำเนาเอกสารการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (ถ้ามี)
๗. อื่น ๆ

อนุมัติเมื่อคราวประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ครั้งที่ วันที่