แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของ.....ซึ่งเป็นสมาชิก ฌอส.

ประเภท ❒ สามัญ ❒ สมทบ เลขทะเบียนที่.....ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ด้วยสาเหตุ.....

โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินที่สมาชิกผู้ตายระบุไว้ และมีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์จาก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ตามสิทธิที่ควรได้รับ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อการขอรับเงินสงเคราะห์ คือ

❍ 1.สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก**พร้อมแสดงใบมรณบัตรตัวจริง**

❍ 2.สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกและผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

❍ 3.สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
พร้อมแสดงทะเบียนบ้านตัวจริงของผู้เสียชีวิต

❍ 4.อื่น ๆ(ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ..รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับโดยเจ้าของสำเนาเท่านั้น ยกเว้นผู้เสียชีวิตให้ผู้ขอรับเงินรับรองแทน

(เฉพาะเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)

ได้รับคำขอและเอกสารครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควร

❒ **อนุมัติ**

❒ .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

❒ **อนุมัติ จ่าย**.....**บาท**

ส่วนที่เหลือ.....**บาท**

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(.....)

วันที่.....

เรียน นายกสมาคมฯ

ขออนุมัติจ่ายเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ

ตาม มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฯ

ครั้งที่.....วันที่.....

ซึ่งมีมติอนุมัติให้จ่ายเป็นเงิน.....บาท

โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(.....)

❒ **อนุมัติ**

❒ .....

ลงชื่อ.....นายกสมาคม

(.....)

วันที่.....