



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการ (การเสียชีวิต)
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ส.ก.1

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

- ส.1 ทุนสาธารณสุขประโยชน์เพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการจัดการศพ ส.2 กองทุนสวัสดิการสมาชิก
 ส.3 กองทุนสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือการสูญเสียชีวิต อื่น ๆ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

สมาชิกเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการของ.....ซึ่งเป็น สมาชิกสามัญ สมาชิกสมทบ

เลขที่.....หรือเป็น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ของ

สมาชิกเลขที่..... ซึ่งเสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นพร้อมคำขอรับเงินนี้ด้วยแล้ว คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงิน
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน
 สำเนาใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิต

กรณีที่ผู้เสียชีวิตมีหนี้ค้ำชำระแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินดังกล่าวชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นของผู้เสียชีวิตที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด และสมาคมฯ ปกติกสงเคราะห์ ฯ (ณ.อ.ส.)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการ และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
<p>เรียน ผู้จัดการ ได้ตรวจสอบข้อมูลของ..... เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี.....เดือน เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือนจำนวนเงินที่ได้รับตามระเบียบ ส.1. จำนวน.....บาท ส.2. จำนวน.....บาท ส.3. จำนวน.....บาท รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)</p>	<p><input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการเพื่อพิจารณา ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)</p> <p>มติที่ประชุมคณะกรรมการ <input type="checkbox"/> สวัสดิการ <input type="checkbox"/> ดำเนินการ ครั้งที่.....วันที่..... มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....</p>