



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมกีฬาสมัครเล่นแห่งประเทศไทย
 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
 ขอรับเงินสงเคราะห์ของ () นาย () นาง () นางสาว.....
 เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น..... สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร/หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- () หนังสือมอบอำนาจในการทำธุรกรรมแทน กรณี มีผู้รับเงินสงเคราะห์ไม่สามารถมาดำเนินการได้
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสงเคราะห์
 (.....)

รายการ	ความเห็นผู้จัดการศูนย์	ความเห็นประธานศูนย์
() เลขทะเบียนสมาชิก.....	() เห็นควร	() เห็นควร
() ตรวจสอบเอกสารแล้ว	() อื่น ๆ.....	() อื่น ๆ.....
(.....)	(.....)	(.....)
เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน	ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน	ประธานศูนย์ประสานงาน



แบบคำขอรับเงินค่าจัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภากาชาดของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
ขอรับเงินค่าจัดการศพของ () นาย () นาง () นางสาว.....
เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น.....สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร/หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้จัดการศพ
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศพ
(.....)

รายการ	ความเห็นผู้จัดการศูนย์	ความเห็นประธานศูนย์
() เลขทะเบียนสมาชิก..... () ตรวจสอบเอกสารแล้ว (.....) เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน	() เห็นควร () อื่น ๆ..... (.....) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน	() เห็นควร () อื่น ๆ..... (.....) ประธานศูนย์ประสานงาน



บัญชีแสดงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมออมทรัพย์สงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ได้รับ
 แจ้งการเสียชีวิตของ นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
 เสียชีวิตด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....เวลา.....น. นั้น

ในการนี้ ผู้รับเงินสงเคราะห์นำส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว โดยศูนย์
 ประสานงานขอรับรองว่าบุคคลที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ตามหนังสือแสดงเจตนาของสมาชิกดังกล่าวจริง

1.เกี่ยวข้องเป็น.....
2.เกี่ยวข้องเป็น.....
3.เกี่ยวข้องเป็น.....
4.เกี่ยวข้องเป็น.....
5.เกี่ยวข้องเป็น.....
6.เกี่ยวข้องเป็น.....

รายการ	ความเห็นผู้จัดการศูนย์ฯ	ความเห็นประธานศูนย์
() ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบต่างๆ เรียบร้อยแล้ว	() เห็นควรนำส่งเอกสารให้สมาคม () อื่นๆ.....	() อนุมัติ () อื่น ๆ.....
(.....) เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน	(.....) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน	(.....) ประธานศูนย์ประสานงาน