แบบรายงานขอรับสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต

เขียนที่..

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

เรื่อง ขอรับสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ....

อ้างถึง ระเบียบ สอ.นย. ว่าด้วยการสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก และผู้เสียชีวิต)
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. ใบเสร็จรับเงินค่าพวงหรีด และภาพถ่ายพวงหรีดของสหกรณ์ จำนวน 1 ภาพ
4. สำเนาบัตรประชาชน (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี)
5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี)

ด้วยกระผม/ดิฉัน..ตำแหน่ง...
สมาชิกหมายเลข...............................สังกัด..โทรศัพท์.......................................
มีความประสงค์ ขอรับสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต เป็นเงินจำนวน....................บาท
(...) เนื่องจาก...ซึ่งเป็น....................
ของกระผม/ดิฉัน ได้เสียชีวิตเมื่อ..........................ด้วยสาเหตุ...
และขอรับสวัสดิการโดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร..................................ชื่อบัญชี...
หมายเลขบัญชี..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ควรมิควรแล้วแต่จะกรุณา

(ลงชื่อ)..

(..)

ตำแหน่ง..

<u>**หมายเหตุ**</u>

1. บุคคลในครอบครัวที่เสียชีวิต หมายถึง คู่สมรส บิดา มารดา และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย
2. สมาชิกขอรับสวัสดิการจะต้องแจ้งความจำนงในการขอรับเงินสวัสดิการ<u>ภายใน 60 วัน</u> นับตั้งแต่วันที่บุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต หากพ้นกำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์
3. สมาชิกขอรับสวัสดิการ ให้เรียนผู้บังคับบัญชาของตนเอง ถึงระดับ ผบ.พัน หรือเทียบเท่า
4. กรณีโอนเข้าบัญชีธนาคารพาณิชย์ <u>สมาชิกเป็นผู้รับผิดชอบ</u> ค่าธรรมเนียมการโอน