

แบบรายงานขอรับสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต

เรียน

อ้างถึง ระเบียบ สอ.นย. ว่าด้วยการสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก และผู้เสียชีวิต)

๒. สำเนาใบมรณบัตร

๓. ใบเสร็จรับเงินค่าพวงหรีดและภาพถ่ายพวงหรีดของสหกรณ์ จำนวน ๑ ภาพ (ถ้ามี)

๔. สำเนาบัตรสมาชิก (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี)

๕. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร/สำเนาบัญชีเงินฝาก สอ.นย. (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี)

ด้วยกระผม/ดิฉัน.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกหมายเลข.....สังกัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอรับสวัสดิการกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต เป็นเงินจำนวน.....บาท

(.....) เนื่องจาก.....ซึ่งเป็น.....

ของกระผม/ดิฉัน ได้เสียชีวิตเมื่อ.....ด้วยสาเหตุ.....

และขอรับสวัสดิการโดย

รับเป็นเงินสด

โอนเข้าบัญชี (ธนาคาร หรือ สอ.นย.).....ประเภท.....

สาขา.....ชื่อบัญชี.....หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ควรมีครบแล้วแต่จะกรุณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- บุคคลในครอบครัวที่เสียชีวิต หมายถึง คู่สมรส บิดา มารดา และบุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย
- สมาชิกขอรับสวัสดิการจะต้องแจ้งความจำเป็นในการขอรับเงินสวัสดิการภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่บุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต หากพ้นกำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์
- สมาชิกขอรับสวัสดิการ ให้เรียนผู้บังคับบัญชาของตนเอง ถึงระดับ ผบ.พัน หรือเทียบเท่า
- กรณีโอนเข้าบัญชีธนาคารพาณิชย์ สมาชิกเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าธรรมเนียมการโอน