



## คำร้องขอรับสวัสดิการเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....มีอายุเป็นสมาชิก.....ปี (เกิน 1 ปี จึงขอใช้สิทธิ์ได้)

หมายเลขโทรศัพท์.....  สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบกลุ่มพนักงานราชการ

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการ

### สวัสดิการเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

คู่สมรสสมาชิกถึงแก่กรรม ชื่อ-นามสกุล.....

บิดา/มารดา สมาชิกถึงแก่กรรม ชื่อ-นามสกุล.....

บุตร/บุตรบุญธรรม สมาชิกถึงแก่กรรม ชื่อ-นามสกุล.....

### หลักฐานการรับเงินสวัสดิการ

กรณี คู่สมรสสมาชิกถึงแก่กรรม

สำเนาใบมรณะบัตร

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม (บันทึกตาย)

สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกและผู้ถึงแก่กรรม

สำเนาทะเบียนสมรส

กรณี บิดา/มารดา สมาชิกถึงแก่กรรม

สำเนาใบมรณะบัตร

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม (บันทึกตาย)

สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกและผู้ถึงแก่กรรม

สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก

บุตร/บุตรบุญธรรม สมาชิกถึงแก่กรรม

สำเนาใบมรณะบัตร

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม (บันทึกตาย)

สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกและผู้ถึงแก่กรรม

สำเนาหนังสือรับรองบุตรบุญธรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของข้อความและเอกสารข้างต้นเป็น ความจริงทุกประการ หากภายหลังพบว่าข้อความและเอกสารเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น และยินดีที่จะให้สหกรณ์ดำเนินการตามกฎหมายด้วย

ขอรับเงินสวัสดิการโดย  โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ บัญชีเลขที่.....

โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....

เงินสด

(ลงชื่อ).....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

มีสิทธิ์ได้รับสวัสดิการ เป็นเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)