



เริ่มใช้ 10 กรกฎาคม 2566

คำขอรับสวัสดิการช่วยเหลืองานศพ บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรสและบุตรสมาชิก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

เนื่องด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

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

สังกัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของสมาชิก ผู้มีสิทธิ์

รับทุนสวัสดิการช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรสและบุตรสมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วย การให้สวัสดิการ

ช่วยเหลืองานศพ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตรสมาชิกหมวด 11 เพิ่มเติมสวัสดิการประเภทใหม่ โดยการแก้ไขเพิ่มเติม

(ฉบับที่ 4) พ.ศ.2561 ข้าพเจ้าขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์ดังกล่าว ตามสิทธิ์ที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครู

สมุทรปราการ จำกัด จำนวนเงิน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

สมาชิกสามารถยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรสและบุตรสมาชิกภายใน 90 วัน นับจากวันที่สมาชิกมีสิทธิ์ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ไม่ขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้ โดยสมาชิกต้องแนบหลักฐานประกอบการขอรับเงินสวัสดิการ ดังนี้

1. สำเนาใบมรณะบัตร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน(ประทับตราตาย) ผู้ถึงแก่กรรม
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ขอรับสวัสดิการ
4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....สมาชิกผู้รับเงิน

(.....)

.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

หัวหน้าฝ่ายข้อมูลสมาชิกและสวัสดิการ

.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

รองผู้จัดการ

.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ผู้จัดการ