



คำขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

เนื่องด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....

จังหวัดสมุทรปราการ ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

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

สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ในฐานะเกี่ยวข้องเป็น.....ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมดังกล่าว

ระยะเวลาการเป็นสมาชิก เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

รวมเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ข้าพเจ้าขอรับสวัสดิการสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

ตามสิทธิที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้รับเงิน

(.....)

.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

มติที่ประชุม ครั้งที่.....วันที่.....



ข้อมูลผู้มาติดต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

วันที่

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชื่อนามสกุล (ภาษาไทย) ชื่อนามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

บัตรประจำตัว ☐ เลขประจำตัวประชาชน ออกให้เมื่อวันที่ หมดอายุ

☐ หนังสือเดินทาง ออกให้เมื่อวันที่ หมดอายุ

☐ บัตรอื่นๆ (โปรดระบุ) เลขที่ ออกให้เมื่อวันที่ หมดอายุ

ประวัติส่วนตัว วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ สถานที่เกิด (ประเทศ)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ อีเมลล์ (ถ้ามี)

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) ☐ ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ กรณีไม่ตรง (โปรดระบุ)

ชื่อสถานที่ทำงาน ที่อยู่

โทรศัพท์

อาชีพ

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ ค้าปลีก/ค้าส่ง | ☐ คำอัญมณี เพชรพลอย หรือทองคำ | ☐ เกษตรกรรม/ป่าไม้/ประมง |
| ☐ รับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ | ☐ โอนและรับโอนมูลค่าเงิน ในประเทศ/ข้ามประเทศ | ☐ อุตสาหกรรม |
| ☐ นักการเมือง | ☐ ธุรกิจส่วนตัว บริษัททัวร์ | ☐ ค้าของเก่า/ของโบราณ |
| ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) | | |

แหล่งที่มาของรายได้หลัก ☐ รายได้จากกิจการ ☐ เงินเดือน ☐ รายได้จากการจ้างงาน ☐ ขายหลักทรัพย์/หน่วยลงทุน

☐ เงินช่วยเหลือจากครอบครัว ☐ เงินออม ☐ มรดก/ของขวัญ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและภาพถ่ายเอกสารแสดงตนที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงต่อความเป็นจริงทุกประการ
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

(.....)