



แบบขอรับเงินสงเคราะห์กรณีถึงแก่กรรมและทุพพลภาพ
สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....บ้าน.....
วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ธัก.....สินทรัพย์.....อายุ 40 ปี สมาชิกเลขที่ 000000
สังกัด.....เกษียณ.....ในฐานะ สมาชิก คู่สมรส บุตร อื่นๆ.....อาชีพ.....
บ้านเลขที่ 77 หมู่ 1 ถนน.....-.....แขวง / ตำบล.....ทุ่งสองห้อง.....เขต / อำเภอ.....หลักสี่
จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....10210 โทร.....-.....มือถือ.....099-887899

ขอรับเงินสงเคราะห์ กรณี

สมาชิกถึงแก่กรรมชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....
สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 คู่สมรส บิดา มารดา บุตร ถึงแก่กรรมชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ทุพพลภาพบางส่วนถาวร ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ธัก.....สินทรัพย์
สมาชิกเลขที่.....00000 สังกัด.....เกษียณ.....ภาพแพทย์บ่งชี้.....ขาข้างขวาขาด
เมื่อวันที่.....30.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2563

ตัวอย่าง

2. ข้าพเจ้า.....แบบหลักฐานต่าง.....มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้
- 2.1 กรณีถึงแก่กรรม
- สำเนาใบมรณบัตร
 - สำเนาบัตรประชาชนของคู่สมรส.....และสำเนาใบมรณบัตรที่แจ้งตายของผู้ถึงแก่กรรม
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
 - สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
 - สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือบัญชีของ สอ.กสท.

2.2 กรณีสมาชิกทุพพลภาพ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวพนักงาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือรับรองแพทย์บ่งชี้
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือบัญชีของ สอ.กสท.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏภายหลังว่าข้อความข้างต้นเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สหกรณ์ฯ จ่ายให้ทั้งหมดทันทีที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์ฯ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ขอรับรองว่าผู้รับเงินเป็นผู้มีสิทธิ์หรือเป็นทายาทที่ถูกต้อง

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ขอแสดงความนับถือ

ธัก.....สินทรัพย์
.....
(นางสาว ธัก.....สินทรัพย์)
ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

ได้ตรวจสอบหลักฐานรายละเอียดแล้วถูกต้อง โดยเป็นสมาชิก
เมื่อวันที่.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

..... /..... /.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติจ่ายเงินสงเคราะห์ในกรณี

- สมาชิกถึงแก่กรรม คู่สมรส บิดา มารดา บุตร ถึงแก่กรรม
 ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
 ทุพพลภาพบางส่วนถาวร

จำนวนเงินบาท หักชำระหนี้.....บาท (ถ้ามี)

.....
 ผจก.สอ.กสท.

..... /..... /.....

อนุมัติ

.....
 (.....)

รองประธานกรรมการดำเนินการ
 ทำการแทนประธานกรรมการดำเนินการ

..... /..... /.....

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวพนักงาน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



สำเนาทะเบียนบ้าน

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน XXXX-XXXXXX-X	รายการเกี่ยวกับบ้าน สำนักทะเบียน	เล่มที่ 1
รายการที่อยู่		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
	ลงชื่อ	นายทะเบียน
		วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 กรกฎาคม 2554
		1

เล่มที่	รายการบุคคลในครัวเรือนเลขรหัสประจำบ้าน XXXX-XXXXXX-X	จำนวนที่ 1
ชื่อ นาย XXXXX XXXXX	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน X-XXXX-XXXXX-XX-X	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ XX XX XXXX
ครอบครัวด้วยชื่อ ชื่อ นาย XXXXX XXXXX	X-XXXX-XXXXX-XX-X	สัญชาติ ไทย
ครอบครัวด้วยชื่อ ชื่อ นาย XXXXX XXXXX	X-XXXX-XXXXX-XX-X	สัญชาติ ไทย
* ลงชื่อ		นายทะเบียน
** ๖๗		นายทะเบียน
		3

หนังสือจากสถานพยาบาล

“หนังสือรับรองแพทย์บ่งชี้”

สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือบัญชีของ สอ.กสท.

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

