

แบบรายงานขอรับเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพกรณีบุคคลในครอบครัวเสียชีวิต

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพเนื่องจากบุคคลในครอบครัวเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สศ.รณ. (ผ่านผู้จัดการ ฯ)

ด้วย กระผม/ดิฉัน (ยศ ชื่อ-สกุล).....สมาชิกหมายเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์หมายเลข.....มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพกรณี

บุคคลในครอบครัวเสียชีวิตเป็นเงิน4,500.....บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน.....) เนื่องจาก

(ชื่อผู้เสียชีวิต).....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของ กระผม/ดิฉัน

ได้เสียชีวิตเมื่อ (วัน เดือน ปี ที่เสียชีวิต).....ด้วยสาเหตุ.....

โดยขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....ประเภท.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....(ใช้บัญชีที่รับเงินเดือนเท่านั้น)

กระผม/ดิฉัน รับทราบ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์เคหสถานราชนาวิ จำกัด ว่าด้วย การใช้ทุน
สาธารณประโยชน์ พ.ศ.2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่กำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบ (อย่างละ 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนา)

ผู้เสียชีวิต

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบมรณบัตร

ผู้ยื่นเรื่อง (สมาชิก)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (เฉพาะกรณีคู่สมรสเสียชีวิต)
4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ที่ใช้รับเงินเดือนเท่านั้น)

**** กรุณาเรียงเอกสารประกอบตามลำดับด้านบน**