



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการศพครอบครัวสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

เลขที่รับ

วันที่รับ.....

วันที่ยื่นเรื่อง

เรื่อง ขอเบิกเงินสวัสดิการเพื่อการศพครอบครัวสมาชิก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) สมาชิกเลขที่

สังกัด โทรศัพท์

ขอเบิกเงินสวัสดิการเพื่อการศพครอบครัวสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ว่า ด้วย
สวัสดิการเพื่อการศพครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2554 จำนวน 1,500.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

- คู่สมรส ชื่อ
- บุตร ชื่อ อายุ ปี
- บิดา ชื่อ
- มารดา ชื่อ

ซึ่งบุคคลดังกล่าวได้ถึงแก่กรรมด้วยโรค

เมื่อวันที่ตามใบมรณะบัตร เลขที่

หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาใบมรณะบัตร
2. กรณีบุตร แนบสำเนาสูติบัตรของบุตรสมาชิกและสำเนาคำสั่งศาล กรณี เป็นบุคคลไร้ความสามารถ
3. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นใดที่ทางราชการออกให้ของสมาชิก
6. กรณีคู่สมรส แนบสำเนาทะเบียนสมรส

ลงชื่อ สมาชิก
(.....)

☀ สำหรับเจ้าหน้าที่ ☀

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณาแล้ว ถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
ว่าด้วย สวัสดิการเพื่อการศพครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2554 เห็นควรอนุมัติเงิน จำนวน 1,500.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย
(.....) (.....)

เรียน ผู้จัดการ
เห็นควรอนุมัติเงินสวัสดิการเพื่อการศพครอบครัวสมาชิก

จำนวน 1,500.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้ช่วยผู้จัดการ
(.....)

คำสั่งผู้จัดการ

อนุมัติ

(.....)

โปรดอ่าน

1. ต้องดำเนินการภายใน 120 วัน นับแต่วันที่บุคคลในครอบครัวสมาชิกนั้นถึงแก่กรรม
2. คู่สมรส หมายถึง คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย
3. บุตร หมายถึง บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและยังไม่บรรลุนิติภาวะ เว้นแต่บุตรนั้นเป็นบุคคลไร้ความสามารถ แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม
4. บิดา มารดา หมายถึง บิดา มารดา ที่ชอบด้วยกฎหมาย

เริ่มใช้วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2554