

เอกสารการขอรับเงิน ต้องแสดงฉบับจริงประกอบ พร้อมสำเนาเอกสาร ทุกฉบับ

|              |                       |                |   |
|--------------|-----------------------|----------------|---|
| ผู้เสียชีวิต | 1.ใบมรณบัตร           | 2.บัตรประจำตัว | 3.ทะเบียนบ้านประทับตราตาย                     |
| ผู้ขอรับเงิน | 1.บัตรประจำตัว        | 2.ทะเบียนบ้าน  | 3.ทะเบียนสมรส หรือ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล |
|              | 4.หน้าสมุดบัญชีธนาคาร |                |   |



บันทึกข้อความ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....ขอรับเงินสวัสดิการ

ครอบครัวเสียชีวิต  สมาชิกเสียชีวิต  บำเหน็จ  อายุเกิน 75 ปี

กรณีของ.....(ชื่อผู้เสียชีวิต)ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับเงิน.....

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เสนอต่อสหกรณ์ฯ ทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

โทร ..... (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

(นาย/นาง/นางสาว)..... มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ

ครอบครัวเสียชีวิต  สมาชิกเสียชีวิต  บำเหน็จ  อายุเกิน 75 ปี

ของ.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเมื่อ.....

ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน จำนวนเงิน.....บาท

เห็นควรให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ฝ่ายประมวลผล

ฝ่ายทะเบียนหุ้นและหนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ฝ่ายสวัสดิการ

(.....)

เห็นควรอนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

.....

.....

.....

ผู้ช่วยผู้จัดการ

รองผู้จัดการ

ผู้จัดการ