



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์
สมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมที่ดิน จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... ขอ
 ส่งหลักฐานเพื่อขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 เลขทะเบียนสมาชิก..... สาเหตุการเสียชีวิต.....
 เสียชีวิตเมื่อ..... เพื่อทางสมาคมดำเนินการต่อไป

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาบัตรประชาชน
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ทนายท / ผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์
 (.....)



แบบคำขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่องหน้าคงเหลือ
 สมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจ ไทย
 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมที่ดิน จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจ ไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
 มีความประสงค์จะ ขอรับคืนเงินค่าสงเคราะห์ล่องหน้า ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 เลขทะเบียนสมาชิก..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์ศพรายอื่นแล้ว จำนวน..... บาท
 (.....) เหตุผลเนื่องจากสมาชิกถึงแก่กรรม

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
 (.....)