

แบบคำขอรับเงินค่าจัดการปลงศพ
(งวดที่ 1)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง **ขอรับเงินค่าจัดการปลงศพ (งวดที่ 1)**

เรียน **นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด**

- | | | | |
|------------------|---|------------|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบมรณบัตรผู้ถึงแก่กรรม | จำนวน..... | ฉบับ |
| | 2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรมและผู้มีสิทธิรับเงิน | จำนวน..... | ฉบับ |
| | 3. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถึงแก่กรรมและผู้มีสิทธิรับเงิน | จำนวน..... | ฉบับ |
| | 4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน..... | ฉบับ |
| | 5. แบบสอบสวนสมาชิกที่ถึงแก่กรรม (ส.ส.ค. 3) | จำนวน..... | ฉบับ |
| | 6. อื่นๆ..... | | |

ด้วย สมาชิก ส.ส.ค. เลขที่

สังกัด/โรงเรียนอำเภอ..... จังหวัด.....

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ด้วยเหตุ

ตั้งสำเนามรณบัตรหรือทะเบียนคนตายที่ส่งมาด้วยแล้ว ในการนี้ข้าพเจ้า.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมคือ..... ความประสงค์จะขอรับเงินค่าจัดการปลงศพ

เพื่อไปจัดการปลงศพของผู้ถึงแก่กรรม ณ วัด..... ถนน.....

บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอรับเงิน

คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
(งวดที่ 2)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง **ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (งวดที่ 2)**

เรียน **นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด**

- | | | | |
|------------------|---|-------------|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบมรณบัตรผู้ถึงแก่กรรม | จำนวน | ฉบับ |
| | 2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรมและผู้มีสิทธิรับเงิน | จำนวน | ฉบับ |
| | 3. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถึงแก่กรรมและผู้มีสิทธิรับเงิน | จำนวน | ฉบับ |
| | 4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน | ฉบับ |
| | 5. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) | จำนวน | ฉบับ |
| | 6. อื่นๆ..... | | |

ด้วย สมาชิก ศ.ส.ค. เลขที่

สังกัด/โรงเรียน อำเภอ จังหวัด

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ด้วยเหตุ

ข้าพเจ้าในฐานะเป็น ของสมาชิก ศ.ส.ค. ที่ถึงแก่กรรม ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก
ตามระเบียบ ฯ และได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอรับเงิน

แบบสอบถามสมาชิก ส.ส.ค. ที่ถึงแก่กรรม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ผู้ถึงแก่กรรมชื่อ เป็นสมาชิก ส.ส.ค. เลขที่
ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ด้วยเหตุ

2. ผู้ถึงแก่กรรมมีบิดา/ มารดา ที่ยังมีชีวิตอยู่ คือ 2.1 บิดา ชื่อ
2.2 มารดา ชื่อ

3. ผู้ถึงแก่กรรมมี สามี หรือ ภรรยา ที่ชอบด้วยกฎหมายที่ยังมีชีวิตอยู่คือ

4. ผู้ถึงแก่กรรมมีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ คน คือ

1) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

2) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

3) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

4) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

5) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

6) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

7) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

8) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

9) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

10) อายุ ปี เดือน กำลังศึกษาอยู่

5. ผู้ถึงแก่กรรมมีผู้อุปการะเลี้ยงดูที่ยังมีชีวิตอยู่ คือ

6. ผู้ถึงแก่กรรมมีผู้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูที่ยังมีชีวิตอยู่ คือ

ข้าพเจ้าได้ทำการสอบสวนแล้ว เห็นควรจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวของผู้ถึงแก่กรรมตามข้อบังคับข้อ 26 ดังนี้ คือ

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้สอบสวน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. หน่วยจังหวัด หัวหน้าสถานศึกษาหรือหัวหน้าส่วนราชการหรือกรรมการเป็นผู้สอบสวน

2. หน่วยอำเภอ หัวหน้าสถานศึกษาหรือหัวหน้าส่วนราชการหรือกรรมการเป็นผู้สอบสวน



หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์
สมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ (นาย / นาง / นางสาว)อายุ ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนที่.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบลอำเภอ จังหวัด
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ในฐานะ
เป็น กับ (นาย / นาง / นางสาว) ผู้ตาย
สมาชิก ส.ส.ค. เลขที่ขอมอบอำนาจให้ (นาย / นาง / นางสาว)อายุ ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนที่.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบลอำเภอ จังหวัด
เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการ

- () รับเงินค่าจัดการศพ (งวดที่ 1)
- () รับเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ (งวดที่ 2)

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนี้ ถือเป็นเหมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

หมายเหตุ เงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ อาจมอบอำนาจให้ผู้มีสิทธิรับเงินตามข้อบังคับรายอื่นที่สมาชิกได้แสดงความจำนงไว้
ในใบสมัคร เท่านั้น กรณีที่ผู้มอบอำนาจยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้มารดา หรือ บิดา เป็นผู้รับรองร่วม