



## แบบฟอร์มขอรับเงินช่วยเหลือค่าทำศพสมาชิก

### 1. เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส. .... เป็นทายาทผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือค่าทำศพ ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ของนาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... สังกัด โครงการ/หน่วยงาน.....

#### เอกสารประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือ

- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
  - สำเนาใบมรณะบัตร
  - สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ
- จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(นาย/นาง/น.ส. ....)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 11 เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2545 มีมติเห็นชอบให้สหกรณ์ฯจ่ายเงินช่วยเหลือค่าทำศพแก่ทายาทของสมาชิกก่อนได้

### 2. เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ได้ตรวจสอบแล้ว นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม เป็นสมาชิกเป็นเวลา ..... ปี ..... เดือน มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือค่าทำศพเป็นเงิน ..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาพร สมบูรณ์)

เจ้าหน้าที่การเงินทำหน้าที่ธุรการ

### 3. เรียน ประธานกรรมการฯ

เพื่อโปรดอนุมัติ

(นายกิจวุฒิ ปลั่งดี)

ผู้จัดการ

4. จ่ายได้

(นายอำนาจ ชวงษ์)

ประธานกรรมการ