



**แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์**

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย  
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
ขอรับเงินสงเคราะห์ของ ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว.....  
เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น..... สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

**ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร/หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้**

- ( ) สำเนาใบมรณบัตร
- ( ) สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้เสียชีวิต
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย” )
- ( ) สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- ( ) สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- ( ) หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- ( ) รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- ( ) หนังสือมอบอำนาจในการทำธุรกรรมแทน กรณี มีผู้รับเงินสงเคราะห์ไม่สามารถมาดำเนินการได้
- ( ) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสงเคราะห์  
(.....)

รายการ	ความเห็นผู้จัดการศูนย์	ความเห็นประธานศูนย์
( ) เลขทะเบียนสมาชิก.....	( ) เห็นควร	( ) เห็นควร
( ) ตรวจสอบเอกสารแล้ว	( ) อื่น ๆ.....	( ) อื่น ๆ.....
(.....) เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน	(.....) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน	(.....) ประธานศูนย์ประสานงาน