



(ตัวอย่าง)

ศูนย์ประสานงาน สสท. ประจำศูนย์สหกรณ์ออมทรัพย์.....กรมอนามัย.....จำกัด
เลขที่ ...1... หมู่ ...1... ถนน...ติวานนท์.. อำเภอ ...เมืองนนทบุรี... จังหวัด...นนทบุรี.....
โทร.....02-496-1234.....โทรสาร.....02-496-1342.....
www.cpct.or.th..... E-mail. ...cpct.fsct@hotmail.co.th.....

ที่ 1 /.....2557.....

วันที่28.....กุมภาพันธ์...2557.....

เรื่อง ขอส่งหลักฐานสมาชิกเสียชีวิต เพื่อเบิกเงินสงเคราะห์ และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

เรียน นายกษมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- | | | | |
|--|--------------|---|--------------|
| 1. เอกสารการขอรับเงินสงเคราะห์(สสท.) | จำนวน 1 ฉบับ | 12. สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตราตาย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบสำคัญจ่ายค่าสงเคราะห์ศพ(สสท.) | จำนวน 1 ฉบับ | 13. สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. หนังสือยินยอมและมอบอำนาจของ สสท. | จำนวน 1 ฉบับ | 14. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ - สกุล | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านทายาทหรือผู้รับเงินสงเคราะห์ (เพื่อเป็นเอกสารประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์) | จำนวน 1 ชุด | 15. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านทายาท หรือผู้รับเงินสงเคราะห์ | จำนวน 1 ชุด |
| 5. หนังสือขอส่งหลักฐานสมาชิกเสียชีวิต เพื่อเบิกเงินสงเคราะห์ | จำนวน 1 ฉบับ | 16. ใบเสร็จรับเงินของ สอ.ต้นสังกัด | |
| 6. ใบสมัคร(ผู้สมัคร) | จำนวน 1 ฉบับ | หรือหนังสือรับรองการเป็นสมาชิก | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. ใบรับรองคุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิก | จำนวน 1 ฉบับ | 17. ใบมรณะบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ | 18. หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาลหรือนายทะเบียนท้องที่ | |
| 9. หนังสือแสดงเจตนากรมอบให้รับเงินสงเคราะห์ | จำนวน 1 ฉบับ | หรือที่ทางราชการออกให้ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชน(ผู้สมัคร) | จำนวน 1 ฉบับ | 19. สำเนาน้ำสมุดบัญชี ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 11. สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้สมัคร) | จำนวน 1 ฉบับ | 20. หลักฐานการจ่ายเงิน1.5% | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วยศูนย์ประสานงาน สสท. ศูนย์สหกรณ์ออมทรัพย์.....กรมอนามัย.....จำกัด ได้แจ้งการเสียชีวิต
ของ นาย/นาง/นางสาว.....ระเบียบ.....รักสงบ..... สมาชิก สสท. เลขทะเบียน.....000001..... เสียชีวิตด้วยสาเหตุ
.....โรคประจำตัว..... เมื่อวันที่20 กุมภาพันธ์...2557..... เวลา06.00..... น. นั้น

บัดนี้ ศูนย์ประสานงาน ฯ ได้รับและตรวจสอบเอกสารหลักฐานการขอรับเงินดังกล่าวครบถ้วนถูกต้องแล้ว จึงขอส่ง
เอกสารเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ จำนวน1,108,0006.64..... บาท โดยให้ สสท. โอนเข้าบัญชี
ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชีสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย “ประเภทออมทรัพย์” เลขที่ 375-123456-7

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....นายมนตรี ...มั่นคง.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสท.
ศูนย์ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด

...สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย...จำกัด.....
โทร. ..02-496-1234..... โทรสาร....02-496-1342.....