



แบบแจ้งข้อมูลสมาชิกเสียชีวิตเบื้องต้น

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่

ข้อมูลสมาชิกที่เสียชีวิต :

ชื่อ - นามสกุล..... อายุ ปี ทะเบียนสมาชิก.....

สาเหตุการเสียชีวิต..... วันที่เสียชีวิต

ชื่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน :

ชื่อ เบอร์โทร

การรับเงินสงเคราะห์ :

ขอรับเงินค่าจัดการศพ 60,000.- บาท ให้ทายาทชื่อ

ขอรับทั้งจำนวน

หมายเหตุ :

แจ้งข้อมูลมายัง สสอ. ทาง E-mail : state2554@gmail.com

หรือโทรสาร 0-2496-1332 0-2496-1130

ดาวน์โหลดขั้นตอนการดำเนินงาน และเอกสารต่างๆ ได้ที่ <http://csc.or.th>

หรือสอบถามเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ 08-9921-2350 08-1917-1894 , 09-2429-6660

สำหรับเจ้าหน้าที่ สสอ.

เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง วันที่รับแจ้ง

รอบการสมัครสมาชิก เป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ

หมายเหตุเพิ่มเติม :

.....
.....
.....