



แบบคำขอรับเงินค่าจัดการศพ
สมาคมออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจของสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย
ศูนย์ประสานงาน.....จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจของสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
ขอส่งหลักฐานเพื่อขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขทะเบียนสมาชิก..... สาเหตุการเสียชีวิต.....
เสียชีวิตเมื่อ..... เพื่อทางสมาคมดำเนินการต่อไป

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนามรณะบัตร
- () สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ของผู้รับเงินเงินค่าจัดการศพ
- () รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ทายาท / ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
(.....)