



## บันทึกข้อความ

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการ สงเคราะห์ศพของ  สมาชิกสหกรณ์  คู่สมรส  บุตร

เรียน ผู้จัดการ/ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....  
สังกัด..... เบอร์โทรศัพท์..... ขอรับทุนสวัสดิการ สงเคราะห์ศพ  
นาย/นาง/นางสาว .....เกี่ยวข้องกับ .....  
เสียชีวิตเมื่อวันที่..... จำนวนเงิน .....บาท (.....บาทถ้วน)

### เอกสารประกอบดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับประโยชน์ และผู้เสียชีวิต
- สำเนาทำเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ และผู้เสียชีวิต (ประทับตราว่า ตาย )
- สำเนาทะเบียนสมรส
- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ -นามสกุล (ถ้ามี)

มีความประสงค์รับเงิน โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ของข้าพเจ้า

สาขา..... เลขที่บัญชี .....

สาขา..... เลขที่บัญชี .....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....) (.....)

**หมายเหตุ** เมื่อทายาทเสียชีวิต ต้องแจ้งเป็นหนังสือถึงสหกรณ์ภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันเสียชีวิต  
เมื่อพ้นกำหนดเป็นอันหมดสิทธิ์ในการรับเงิน

<p style="text-align: center;"><b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b></p> <p>เรียน ผู้จัดการ ตามที่ ..... -ขอรับทุนสวัสดิการเงินสงเคราะห์ศพ..... -ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบ เห็นควรนำเสนอเพื่อขออนุมัติจ่ายเงิน ทุนสวัสดิการ จำนวน.....บาท (.....) ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ วันที่.....</p>	<p>เรียน ประธานกรรมการ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ วันที่.....</p> <p style="text-align: center;">อนุมัติให้จ่ายเงินได้</p> <p>ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ วันที่.....</p>
---	---