



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)คงเหลือ (กรณีเสียชีวิต)
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สสค. ศูนย์.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ..... มีความประสงค์
ขอรับคืนเงินค่าสงเคราะห์(ล่วงหน้า)คงเหลือ ของ () นาย () นาง () นางสาว.....
เลขพัฒนากิจ..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว จำนวน.....บาท
(.....) เหตุผลเนื่องจาก

- () สมาชิกถึงแก่กรรม
() อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

รายการเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)	ความเห็นผู้จัดการ	การอนุมัติ
1. เงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)ที่ชำระไว้ในรอบปี บัญชี จำนวน.....บาท	() ครอบอนุมัติ () อื่น ๆ.....	() ครอบอนุมัติ () อื่น ๆ.....
2. หักเป็นค่าสงเคราะห์รายอื่นไปแล้ว เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท		
3. คงเหลือจ่ายคืน.....บาท		
(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน	(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน	(ลงชื่อ)..... (.....) ประธานศูนย์ประสานงาน