



แบบคำขอรับเงินค่าจัดการศพ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
ขอรับเงินค่าจัดการศพของ () นาย () นาง () นางสาว.....
เลขทะเบียนสมาชิก.....เกี่ยวข้องกับผู้ใช้ชีวิต โดยเป็น.....
สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () แบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพ
() สำเนาใบมรณบัตร
() สำเนาบัตรประชาชน ของผู้จัดการศพ
() สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (เฉพาะสมาชิกรับตรง)
() หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศพ
(.....)

Table with 3 columns: รายการ (List of items), ความเห็นผู้จัดการศูนย์ (Manager's opinion), ความเห็นประธานศูนย์ (President's opinion). Rows include membership registration, death certificate, and other documents.

หมายเหตุ ผู้จัดการศพต้องเป็นผู้จัดการศพตามแบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพ (สสอค.35/1)