



ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ที่ สสอ(รหัสศูนย์ประสานงาน).(เลขหนังสือ)/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเงินสำรองจ่ายค่าจัดการศพ(เพิ่มเติม)

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. แบบคำขอรับเงินค่าจัดการศพ (สสอ.ค.35/2) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. แบบรับรองการเป็นผู้จัดการศพ (สสอ.ค.35/1) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. สำเนาใบมรณบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอค่าจัดการศพ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 5. ทะเบียนคุมเงินสำรองจ่ายค่าจัดการศพ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วยศูนย์ประสานงาน สสอ.ค. สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

มีความประสงค์ขออนุมัติเงินสำรองจ่ายค่าจัดการศพ (เพิ่มเติม) เนื่องจากเงินค่าจัดการศพที่สมาคมสำรองไว้เพื่อจ่ายจำนวน.....ราย ไม่เพียงพอกับสมาชิกเสียชีวิตในรอบเดือนนี้ จึงขออนุมัติเงินสำรองจ่ายค่าจัดการศพ (เพิ่มเติม) จำนวน.....ราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (สมาชิกเสียชีวิต)	เลขฌาปนกิจ	วัน/เดือน/ปี ที่เสียชีวิต	ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับ เงินค่าจัดการศพ	จำนวนเงิน (ค่าจัดการศพ)
รวมเงินค่าจัดการศพ					

ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์ได้โปรดอนุมัติเงินค่าจัดการศพ(เพิ่มเติม) เป็นเงิน.....บาท
(.....บาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....ชื่อบัญชี “ศูนย์ประสานงาน.....จำกัด” เลขบัญชี.....
ตั้งสำเนาหน้าสมุดธนาคารที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอ.ค.

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด