



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของ.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตามใบมรณบัตรเลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับเงินสงเคราะห์ของ.....และได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ
รายการคำนวณเงินสงเคราะห์

- สมาชิกที่มีอยู่ในวันถึงแก่ความตาย จำนวนคน
- อัตราเงินสงเคราะห์บาท
- คิดเป็นเงินสงเคราะห์บาท
- ทางสมาคมหักไว้เป็นค่าใช้จ่ายร้อยละ 4 เป็นเงินบาท
เหลือเงินสงเคราะห์ที่จะได้รับบาท
- จ่ายคืนเงินเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือบาท
รวมเงินที่จะได้รับทั้งสิ้นบาท

(.....)

(.....)

ผู้รับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้รับเงิน

(.....)

ประธานศูนย์/กรรมการศูนย์/ผู้จัดการศูนย์
พยาน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน

ผู้รับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน

ผู้รับเงิน

(.....)

...เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงาน...

พยาน

หมายเหตุ : ทายาทหรือผู้รับเงินสงเคราะห์จะต้องลงลายมือชื่อให้ครบทุกคน



หนังสือขอรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของ.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตามใบมรณบัตรเลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับเงินสงเคราะห์ของ.....และได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

- บัตรประจำตัวสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ความตาย
- ใบมรณบัตรสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้ขอรับเงิน

หมายเหตุ : ทายาทหรือผู้รับเงินสงเคราะห์จะต้องลงลายมือชื่อให้ครบทุกคน

