

เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินจากสหกรณ์ (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

	สิทธิประโยชน์	เอกสารประกอบการพิจารณา
๑	เงินสวัสดิการสงเคราะห์	๑.๑ แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
		๑.๒ สำเนาใบมรณบัตร
		๑.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ถึงแก่ความตาย
		๑.๔ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่ความตายประทับ “ตาย”
		๑.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
		๑.๖ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
		๑.๗ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
	หมายเหตุ : ผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ	
๒	ทุนเรือนหุ้น+เงินฝาก (ถ้ามี)	๒.๑ สำเนาใบมรณบัตร
		๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ถึงแก่ความตาย
		๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่ความตายประทับ “ตาย”
		๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับโอนประโยชน์ (ทุกคน)
		๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (ทุกคน)
		๒.๖ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารผู้รับโอนประโยชน์ (ทุกคน)
๓	ค่าสินไหมทดแทน กรณีมีประกันชีวิตกลุ่ม	๓.๑ สำเนาใบมรณบัตร
		๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ถึงแก่ความตาย
		๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่ความตายประทับ “ตาย”
		๓.๔ หนังสือรับรองการตายของโรงพยาบาล
		๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับประโยชน์ (ทุกคน)
		๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ (ทุกคน)
		๓.๗ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารผู้รับประโยชน์ (ทุกคน)
	หมายเหตุ : ผู้รับประโยชน์ (ทุกคน) ลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ กรณีผู้รับโอนประโยชน์เปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล ต้องแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลด้วย	



คำขอรับเงินค่าจัดการงานศพ
สมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้าผู้ขอรับเงินทุน (นาย/นาง/นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

ชื่อสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย (นาย/นาง/นางสาว)
เลขทะเบียนสมาชิก ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....
ได้แสดงเจตนาให้ข้าพเจ้าซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ของผู้ถึงแก่ความตาย เป็นผู้มีสิทธิรับเงินทุน
สวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกเพื่อเป็นค่าจัดการ
งานศพของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย ซึ่งมีสิทธิได้รับเงินทุนฯ ตามที่ระเบียบกำหนด โดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอรับเงินทุนฯ
ดังนี้

๑. สำเนาใบมรณบัตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ประทับ “ตาย”
ของผู้ถึงแก่ความตาย

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาสมุดบัญชีของผู้รับเงิน
สวัสดิการสงเคราะห์

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.