บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด
ที่ - วันที่ ....
เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการต่างๆ

……………………………………………………………………………………………

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบมรณะบัตร	1	ชุด
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต	1	ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต	1	ชุด
4. สำเนาบัตรประชาชนทายาทผู้เสียชีวิต	1	ชุด
5. สำเนาทะเบียนบ้านทายาทผู้เสียชีวิต	1	ชุด
6. ใบบริจาคสวัสดิการเพื่อความมั่นคง	1	ชุด

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ....เป็นบิดา/มารดา คู่สมรส / บุตร / ของ นาย/นาง/นางสาว..สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด สมาชิกสหกรณ์ฯเลขที่................สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน............................ ....ได้เสียชีวิตลงในวันที่..ด้วยสาเหตุ ....จึงแจ้งการเสียชีวิตของสมาชิกคนดังกล่าว และขอรับเงินสวัสดิการต่างๆ ดังนี้

☐ 1. สวัสดิการความมั่นคง จำนวน............................(...)

☐ 2. สวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกเสียชีวิต จำนวน 5,000.- บาท

☐ 3. สวัสดิการบำเหน็จสมาชิก จำนวน........................(...)

☐ 4. ขอผ่อนผันการชำระหนี้ จนกว่าจะได้รับเงินจาก ชพค. หรือเงินอื่นๆ

☐ 5. ขอนำเงินหุ้นตัดหนี้ ทุนเรือนหุ้นปัจจุบัน......................มูลค่า..............................บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(..)

เบอร์โทร..