



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาชิกสมาคมคนปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายก สสอท.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ มือถือ ขอรับคืนเงินสงเคราะห์ ของ
 นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม เลขทะเบียนคนปณกิจ
 เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น สาเหตุการเสียชีวิต
 เสียชีวิตเมื่อ

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) หรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- () หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 1
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 2
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 3
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 4
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 5
 (.....)