



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายก สสอท.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน มือถือ

ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ของนาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล

เลขทะเบียนฌาปนกิจ เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น

สาเหตุการเสียชีวิต เสียชีวิตเมื่อ

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () สำเนาหนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)



ลงชื่อ

(.....)

ประธาน/ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 1
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 2
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 3
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 4
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 5
 (.....)