



แบบแจ้งข้อมูลสมาชิกเสียชีวิต

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่

ข้อมูลสมาชิกเสียชีวิต :

ยศเต็ม-ชื่อ-สกุล อายุ.....ปี เลขทะเบียนฌาปนกิจ

สาเหตุการเสียชีวิต วันที่เสียชีวิต.....

ผู้เสียชีวิตเป็นสมาชิกรอบที่ ประเภทสมาชิก.....

เอกสารที่แนบ สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกที่เสียชีวิต

สำหรับศูนย์ประสานงาน

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุเพิ่มเติม :

ไม่ขอรับค่าจัดการศพ

ขอค่าจัดการศพ พร้อมเอกสาร ดังนี้

1. แบบคำขอรับค่าจัดการศพ (สสอท.10) และใบสำคัญการจ่ายเงินค่าจัดการศพ (สสอท.11)
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) ของผู้จัดการศพ
3. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรซึ่งเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้ออกของผู้จัดการศพ
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต ประทับตรา “ตาย” และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต

ขอค่าพวงหรีด พร้อมเอกสารดังนี้

1. แบบคำขอรับเงินค่าพวงหรีดและ (หรือ) ค่าพิธีกรรมทางศาสนา (สสอท.16)
2. ใบสำคัญรับเงินค่าพวงหรีดและ (หรือ) ค่าพิธีกรรมทางศาสนา (สสอท.16/1)
3. ภาพถ่ายพวงหรีด หรือพิธีกรรมทางศาสนา
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) ของผู้จัดพวงหรีด

ประทับตรา

ศูนย์

ประสานงาน

ลงชื่อ ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
(.....)

...../...../.....