



## แบบคำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์การศพบิดา มารดา

### คู่สมรส และบุตรสมาชิก

### สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานซีเคียวริตี้ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์การศพบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรสมาชิก ดังนี้

ชื่อผู้เสียชีวิต (นาย/นาง/นางสาว).....

เกี่ยวข้องกับ  บิดา  มารดา  คู่สมรส  บุตรสมาชิก

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....สาเหตุการเสียชีวิต.....

สหกรณ์ฯ มอบเงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์การศพ จำนวนเงิน.....บาท

หมายเหตุ : ทุนสวัสดิการสงเคราะห์การศพบิดา มารดา โดยมอบเป็นเงินจำนวน 3,000 บาท และคู่สมรส หรือบุตรสมาชิก มอบเป็นเงินจำนวน 5,000 บาท ยื่นขอรับทุนสวัสดิการดังกล่าวภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม

#### สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

อายุการเป็นสมาชิก.....ปี

เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ขอรับทุน.....

#### เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการ

1. แบบคำขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์การศพบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรสมาชิก
2. สำเนาใบมรณะบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียชีวิต
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
5. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับทุน
6. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน
7. สำเนาบัตรพนักงาน
8. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสของสมาชิกเสียชีวิต)