



เลขที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด

คำขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพ (บิดามารดาของสมาชิก)

ระเบียบว่าด้วย การใช้ทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพบิดามารดาของสมาชิก พ.ศ. 2566

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสวัสดิการสงเคราะห์ศพ (บิดามารดาของสมาชิก)

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....เลขสมาชิก.....(ผู้รับเงิน)

เข้าเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีพี่น้อง ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ หรือไม่?

ไม่มี มี จำนวน.....คน

1. เลขสมาชิก.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ผู้ยินยอม)

2. เลขสมาชิก.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ผู้ยินยอม)

3. เลขสมาชิก.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ผู้ยินยอม)

มีความประสงค์จะขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับศพ

บิดา เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มารดา เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

เอกสารประกอบการขอรับทุนสวัสดิการฯ

1. สำเนาใบมรณะ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้เสียชีวิตและผู้ขอรับทุน)
3. สำเนาบัตรประชาชน (ของผู้เสียชีวิต, ผู้ขอรับทุนฯ และผู้ยินยอม)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ของผู้ขอรับทุนฯ กรณีสมรส)

(อย่างละ 1 ใบ)

หมายเหตุ : กำหนดการยื่นรับทุนสวัสดิการฯ ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรม