



ใบขอรับสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

วันที่.....เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....อยู่
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ของ.....อายุ.....ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ถึงแก่กรรมเนื่องจาก
(สาเหตุ).....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่ถึงแก่กรรม.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ตามใบมรณบัตรของทะเบียน
ท้องถิ่น.....ที่...../.....ลงวันที่.....ซึ่งได้แนบมาพร้อมนี้ มี
ความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้
จำกัด ว่าด้วย การใช้ทุนสวัสดิการสมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2568 ข้อ 28 (7) จำนวน.....บาท
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า
ผู้มีนามข้างต้นมิได้ ถึงแก่กรรมจริง ข้าพเจ้าจะต้องถูกดำเนินคดี

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

หมายเหตุ เมื่อสมาชิกหรือคู่สมรส บิดามารดาหรือบุตร ถึงแก่กรรมให้ผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพแจ้ง
เป็นหนังสือให้คณะกรรมการดำเนินการทราบและขอรับเงินสวัสดิการพร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสาร ใบมรณ
บัตรและทะเบียนบ้านภายในกำหนด 90 วัน นับแต่วันถึงแก่กรรม เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้วเป็นอันหมดสิทธิในการ
รับเงินสวัสดิการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามคำขอแล้ว

2.ผู้แจ้ง ถือบัตรประจำตัว.....

หมายเลข.....ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....บัตร

หมดอายุ.....

3. มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดน
ภาคใต้ จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวพ.ศ.2568 ข้อ 28 (7) จำนวน.....บาท
(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศพ
จำนวน..... บาท (.....) เป็นการถูกต้องแล้ว

.....ผู้รับเงิน

(.....)

.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

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