



แบบขอรับสวัสดิการบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการบุคคลในครอบครัวสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ประเภทสมาชิก สามัญ สมทบ
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับสวัสดิการบุคคลในครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต เนื่องจาก บิดา มารดา คู่สมรส
ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่โดยส่งหลักฐานมาพร้อมดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสของสมาชิกเสียชีวิต)
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก (กรณี บิดา มารดา เสียชีวิต)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หมายเหตุ :ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงเทพฯ ไทยพาณิชย์

สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี..... (ชื่อบัญชีต้องเป็นของสมาชิกเท่านั้น)