



หนังสือขอรับเงินสงเคราะห์  
สมาคมฯ ปันกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เมียนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน นายกสมาคมฯ ปันกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน               
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของ..... สมาชิกทะเบียนเลขที่.....  
ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 255.... ตามใบมรณบัตรเลขที่.....  
ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 255....

ข้าพเจ้าขอรับเงินสงเคราะห์ของ..... และได้ยินหลักฐานพร้อมคำนี้ด้วยแล้ว คือ

- บัตรประจำตัวสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ความตาย
- ใบมรณบัตรสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.....

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.....

ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.....

ผู้ขอรับเงิน



**ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์  
สมาคมมาปันกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ..... สมาชิกของสมาคมทะเบียนเลขที่.....

ชื่อถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 255....

รายการคำนวณเงินสงเคราะห์

- สมาชิกที่มีอยู่ในวันถึงแก่ความตาย จำนวน ..... คน ..... บาท
- อัตราเงินสงเคราะห์ ..... บาท
- คิดเป็นเงินสงเคราะห์ ..... บาท
- ทางสมาคมหักไว้เป็นค่าใช้จ่ายร้อยละ 4 เป็นเงิน ..... บาท
- เหลือเงินสงเคราะห์ที่จะได้รับ ..... บาท
- จ่ายคืนเงินเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ ..... บาท
- รวมเงินที่จะได้รับทั้งสิ้น ..... บาท

(.....)

(.....)

ผู้รับเงิน

เลขที่.....

ผู้รับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่.....

ผู้รับเงิน

(.....)

ประธานศูนย์/กรรมการศูนย์/ผู้จัดการศูนย์

พยาน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่.....

ผู้รับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่.....

ผู้รับเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงาน

พยาน

**หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์  
สมาคมนาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย (สสธ.)**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่           ที่อยู่บัตรประจำตัว..... หมู่ที่.....  
ชื่อ..... ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด...

หรือ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่          ที่อยู่บัตรประจำตัว..... หมู่ที่.....

ชื่อ..... ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้( ) รับเงินค่าจัดการศพ ( ) รับเงินสงเคราะห์( ) อื่นๆ ที่เพิ่งได้รับ  
แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชาระหนี้ของ..... ที่มีค่า

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด จนเสร็จการ  
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำการไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้ เสมือนว่า  
ข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ..... (.....)

บัตรประชาชน.เลขที่..... บัตรประชาชน.เลขที่.....

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ..... (.....)

บัตรประชาชน.เลขที่..... บัตรประชาชน.เลขที่.....

( ลงชื่อ ) ..... ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจจริง  
และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

( ลงชื่อ ) ..... พยาน ( ลงชื่อ ) ..... พยาน

(.....) ..... (.....)

## เอกสารประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ สสธ. และ กองทุน กสธ.

### เอกสารของผู้เสียชีวิต (อย่างละ 1 ใบ)

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต
3. หนังสือรับรองการตาย (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
4. ใบรับแจ้งการตาย (กรณีเสียชีวิตที่บ้าน)
5. สำเนาทะเบียนบ้านที่ประทับตรา “ตาย”
6. สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี)
7. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี)
8. สำเนาเอกสารอื่นๆ (เช่น รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี รายงานการตรวจชันสูตรศพ **\*\* กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ\*\***)

### เอกสารของญาหาษผู้รับเงินสงเคราะห์ (อย่างละ 1 ใบ)

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี)
4. สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี)
5. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารไดก์ได (หากสะดวกขอบัญชีธนาคารกรุงไทย)

**\*\* เอกสารทุกฉบับให้หายาทรับรองร่องสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับทุกแผ่น \*\***

**\*\* หากผู้เสียชีวิตเป็นสมาชิก กสธ. และ กองทุนล้านที่ 3 ขอเอกสารเพิ่มอย่างละ 2 ชุด \*\***

**\*\* เอกสารทุกฉบับ ห้าม ใช้น้ำยาลบคำผิด หากเขียนผิดให้ขีดฆ่าและลงชื่อกำกับ \*\***