



หนังสือขอรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

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.....และได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

- บัตรประจำตัวสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ความตาย
- ใบมรณบัตรสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
ผู้ขอรับเงิน



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (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.....

ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 255....

รายการคำนวณเงินสงเคราะห์

- สมาชิกที่มีอยู่ในวันถึงแก่ความตาย จำนวน.....คน
- 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

(.....)

เอกสารประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ สสช. และ กองทุน กสช.

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 รายงานการตรวจ
ชั้นสู่ตรศพ **** กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ****)

เอกสารของทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์ (อย่างละ 1 ใบ)

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

**** เอกสารทุกฉบับให้ทายาทรับรองรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับทุกแผ่น ****

**** หากผู้เสียชีวิตเป็นสมาชิก กสช. และ กองทุนล้านที่ 3 ขอเอกสารเพิ่มอย่างละ 2 ชุด ****

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