

**** เอกสารประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ สสธ. และ กองทุน กสธ.****

1. 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 หรือการเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย)

2. เอกสารของทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน (อย่างละ 1 ใบ)

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี)
4. สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี)
5. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารผู้รับเงิน (หากสะดวกขอเป็น ธ.กรุงไทย หรือ ธ.ไทยพาณิชย์)
(ยกเว้น ธ.ทีเอ็มบีธนชาต / ธ.ออมสิน/ ธ.รทส./ ธ.ธอส. และ ธ.ของต่างประเทศ)

**** เอกสารทุกฉบับให้ทายาทรับรองรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อรับรองทุกแผ่น ****

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

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



หนังสือขอรับเงินสงเคราะห์
สมาคมประกันชีวิตไทยสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สลท.)

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมประกันชีวิตไทยสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

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..... ตามใบมรณบัตรเลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับเงินสงเคราะห์ของ.....และได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

- บัตรประจำตัวสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ความตาย
- ใบมรณบัตรสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
- สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงิน

ขอแสดงความนับถือ

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

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
ผู้ขอรับเงิน

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
ผู้ขอรับเงิน

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
ผู้ขอรับเงิน



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์
สมาคมกาชาดไทย สภากาชาดไทย (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.

รายการคำนวณเงินสงเคราะห์

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

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้รับเงิน

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้รับเงิน

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

ประธานศูนย์/กรรมการศูนย์/ผู้จัดการศูนย์
พยาน

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้รับเงิน

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

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....

ผู้รับเงิน

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

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงาน
พยาน

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

[illegible]

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

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

ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด.

หรือ.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

[illegible]

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

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

เป็นผู้ () รับเงินค่าจัดการศพ () รับเงินสงเคราะห์ () อื่นๆ ที่พึงได้รับ

แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชำระหนี้ของ.....ที่มีต่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้ เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

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

$$(\dots)$$

(.....)

บัตรประชาชนเลขที่.....

บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ) ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

บัตรประชาชน.เลขที่.....

บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ) ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจจริง และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(.....)