



แบบคำขอรับเงินค่าจัดการศพ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
ศูนย์ประสานงาน.....

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ศูนย์ประสานงาน.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ขอรับเงินค่าจัดการศพของ () นาย () นาง () นางสาว.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....เกี่ยวข้องกับผู้อยู่เสียชีวิต โดยเป็น.....

สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้จัดการศพ
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศพ

(.....)

รายการ	ความเห็นของ ผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
1. เงินค่าจัดการศพ.....บาท	() ควรถวายอนุมัติ	() อนุมัติ
2. ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารต่างๆ เรียบร้อยแล้ว	() อื่นๆ.....	() อื่น ๆ.....
.....
(.....)	(.....)	(.....)
เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ	ประธานศูนย์



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ศูนย์ประสานงาน.....

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ศูนย์.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ () นาย () นาง () นางสาว.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....เกี่ยวข้องกับผู้ใช้ชีวิต โดยเป็น.....

สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
() หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
() สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้ใช้ชีวิต
() สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา "ตาย")
() สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้ใช้ชีวิต
() สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์
() รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
() หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้รับประโยชน์

(.....)

Table with 3 columns: รายการเงินสงเคราะห์, ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์, การอนุมัติ. It contains fields for amount, approval status, and signatures of the applicant, manager, and president.



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
ศูนย์ประสานงาน.....

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ศูนย์.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....มือถือ.....
 มีความประสงค์ ขอรับคืนเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ของ () นาย () นาง () นางสาว.....
 เลขทะเบียนสมาชิก..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว
 จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) เหตุผลเนื่องจาก

- () ลาออกจากสมาชิก
- () สมาชิกถึงแก่กรรม
- () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสงเคราะห์
 (.....)

รายการเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	ความเห็นของ ผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
1. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่ชำระไว้ในรอบปีบัญชี จำนวน.....บาท	() ครอบอนุมัติ () อื่น ๆ.....	() อนุมัติ () อื่น ๆ.....
2. หักเป็นค่าสงเคราะห์รายอื่นไปแล้ว เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
3. คงเหลือจ่ายคืน.....บาท
..... (.....) (.....) (.....)
เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ	ประธานศูนย์



ใบสำคัญการจ่ายเงินค่าจัดการศพ

สมาคมธนาคารแห่งประเทศไทยสหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า

ที่อยู่

เกี่ยวข้องกับ

เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพของ

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์

เลขทะเบียนธนาคาร

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าจัดการศพ	60,000	-
หกหมื่นบาทถ้วน		รวมเงิน	60,000 -

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ : นำส่งใบนี้หลังจากที่ได้มอบเงินสงเคราะห์ให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า

ที่อยู่

เกี่ยวข้องกับ

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนฌาปนกิจ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินสงเคราะห์		
	หัก ค่าใช้จ่ายตามกฎหมายกระทรวง 4%		
2	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ		
ศูนย์บาทถ้วน		รวมเงิน	-

ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	ลงชื่อ	ผู้รับเงิน
(.....)		(.....)	
ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	ลงชื่อ	ผู้จ่ายเงิน
(.....)		(.....)	
ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	ลงชื่อ	พยาน
(.....)		(.....)	
ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	ลงชื่อ	พยาน
(.....)		(.....)	

หมายเหตุ : นำส่งใบนี้หลังจากที่ได้มอบเงินสงเคราะห์ให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ

สมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า

ที่อยู่ เกี่ยวข้องเป็น

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือของ ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนสมาชิก

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินสงเคราะห์ที่ชำระไว้ในรอบปีบัญชี		
	หัก เป็นค่าใช้จ่ายรายอื่นไปแล้ว		
	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ		
ศูนย์บาทถ้วน		รวมเงิน	

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)	ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)	ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (.....)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)	ลงชื่อ พยาน (.....)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)	ลงชื่อ พยาน (.....)

หมายเหตุ : นำส่งใบนี้หลังจากที่ได้มอบเงินสงเคราะห์ให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์

เอกสารประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ สส.ชสอ.

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
ชั้นสูตรศพ **** กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ****)

เอกสารของทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์ (อย่างละ 1 ใบ)

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

**** เอกสารทุกฉบับให้ทายาทรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับทุกแผ่น ****

**** เอกสารทุกใบ ห้าม ใช้น้ำยาลบคำผิด หากเขียนผิดให้ขีดฆ่าและลงชื่อกำกับ ****