

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 ****

ตัวอย่าง



แบบคำขอรับเงินค่าจัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ เดือน 24 มี.ค. 2565 พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ข้าพเจ้า นางสาวธัญฉวี รักธรรม อยู่บ้านเลขที่ 115 หมู่ที่ 15 ถนน -
ตำบล/แขวง ลำไทร อำเภอ/เขต บางบัวทอง จังหวัด นนทบุรี
รหัสไปรษณีย์ 11110 โทรศัพท์ 02-5903099 มือถือ 063-0274134
ขอรับเงินค่าจัดการศพของ () นาย () นาง () นางสาว สมพร รักธรรม
เลขทะเบียนสมาชิก 121202 เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น บุตร
สาเหตุการเสียชีวิต ภาวะโลหิตเป็นพิษ เสียชีวิตเมื่อ 20 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

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

③ สมศักดิ์ รักธรรม
(นายสมศักดิ์ รักธรรม)

② สมพร รักธรรม
(น.ส. สมพร รักธรรม)

① ลงชื่อ สมใจ รักธรรม ผู้จัดการศพ
(นางสาวธัญฉวี รักธรรม)

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

ตัวอย่าง



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมสภาปณิกสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ 24 มี.ค. 2565 พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ศูนย์ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ข้าพเจ้า นางสาวธัมมาธิ์ รักธรรม์ อยู่บ้านเลขที่ 115 หมู่ที่ 15 ถนน -

ตำบล/แขวง ลำไทร อำเภอ/เขต บางขันทอง จังหวัด หนองบัว

รหัสไปรษณีย์ 11110 โทรศัพท์ 02-5903099 มือถือ 063-0274134

ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ () นาย (x) นาง () นางสาว ธัมมาธิ์ รักธรรม์

เลขทะเบียนสมาชิก 121202 เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น บุตร

สาเหตุการเสียชีวิต ภาวะไตติดเชื้อเป็นพิษ เสียชีวิตเมื่อ 20 มีนาคม 2565

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

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

3) ธัมมาธิ์ รักธรรม์ (นางสาวธัมมาธิ์ รักธรรม์)

2) ธัมมาธิ์ รักธรรม์ (นางสาวธัมมาธิ์ รักธรรม์)

1) ชื่อ งามใจ รักธรรม์ ทายาท หรือผู้รับประโยชน์ (นางสาวธัมมาธิ์ รักธรรม์)

Table with 3 columns: รายการเงินสงเคราะห์, ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์, การอนุมัติ. It contains a row for 'เงินสงเคราะห์' with checkboxes for approval and other options.

ตัวอย่าง



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่.....เดือน 24 มี.ค. 2565 พ.ศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ช.สอ. ศูนย์ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ข้าพเจ้า นางสาวธำมณีใจ รักธรรม อยู่บ้านเลขที่ 115 หมู่ที่ 15 ถนน -
ตำบล/แขวง ลำไผ่ อำเภอ/เขต บางขันทอง จังหวัด นนทบุรี
รหัสไปรษณีย์ 11110 โทรศัพท์ 02-5903099 มือถือ 063-0274134
มีความประสงค์ ขอรับคืนเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ของ () นาย () นาง (✓) นางสาว ธำมณี รักธรรม
เลขทะเบียนสมาชิก 121202 ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว
จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) เหตุผลเนื่องจาก

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

③ สมศักดิ์ รักธรรม
(นายสมศักดิ์ รักธรรม)

② สมธ รักธรรม
(นางสาวสมธ รักธรรม)

① ลงชื่อ สมใจ รักธรรม ผู้รับเงินสงเคราะห์
(นางสาวสมใจ รักธรรม)

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

ตัวอย่าง



ใบสำคัญการจ่ายเงินค่าจัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด** จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า นางสาวสมใจ รักธรรม

ที่อยู่ 115 หมู่ 15 ต.ลำไทร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี เกี่ยวข้องเป็น บุตร

เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพของ นางสมพร รักธรรม ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2565

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ 04333 เลขทะเบียนฌาปนกิจ 121202

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

ลงชื่อ สมใจ รักธรรม ผู้รับเงิน
(นางสาวสมใจ รักธรรม)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ สมพร รักธรรม ผู้รับเงิน
(นางสาวสมพร รักธรรม)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ สมศักดิ์ รักธรรม ผู้รับเงิน
(นายสมศักดิ์ รักธรรม)

ลงชื่อ สมใจ รักธรรม พยาน
(นางสมใจ รักธรรม)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ สมใจ รักธรรม พยาน
(นางสาวสมใจ รักธรรม)

หมายเหตุ : นำส่งใบนี้หลังจากที่ได้มอบเงินสงเคราะห์ให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์

จำนอง



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์... **สหกรณ์ออมทรัพย์นครหลวงกรุงเทพ จำกัด** จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า **นางสาวธมลใจ รักธรรม**

ที่อยู่ **115 หมู่ 15 ต.ลำไทร อ.บางบัวทอง จ. นนทบุรี** เกี่ยวข้องเป็น **บุตร**

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ **นางธมลพร รักธรรม** ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ **20 สิงหาคม 2565**

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ **04333** เลขทะเบียนพัฒนาปกิจ **121202**

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

ลงชื่อ ธมลใจ รักธรรม ผู้รับเงิน (นางสาวธมลใจ รักธรรม)	ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)
ลงชื่อ ธมลพร รักธรรม ผู้รับเงิน (นางสาวธมลพร รักธรรม)	ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (.....)
ลงชื่อ ธมลศักดิ์ รักธรรม ผู้รับเงิน (นายธมลศักดิ์ รักธรรม)	ลงชื่อ นางศมลสุภา เจริญนันทางค์มณี พยาน (.....)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....)	ลงชื่อ นางภกทิษา จำลองเพชร พยาน (.....)

หมายเหตุ : นำส่งใบนี้หลังจากที่ได้มอบเงินสงเคราะห์ให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์

ตัวอย่าง



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ

สมาคมงานกิจการสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด** จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า **นางสาวธมใจ รักธรรม**

ที่อยู่ **115 หมู่ 15 ต.ลำไผ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี** เกี่ยวข้องเป็น **บุตร**

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือของ **นางสาวพร รักธรรม** ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ **20 สิงหาคม 2565**

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ **04333** เลขทะเบียนงานปณิก **121202**

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

ลงชื่อ **ธมใจ รักธรรม** ผู้รับเงิน ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(**นางสาวธมใจ รักธรรม**)

ลงชื่อ **สมร รักธรรม** ผู้รับเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(**นางสาวสมร รักธรรม**)

ลงชื่อ **สมศักดิ์ รักธรรม** ผู้รับเงิน ลงชื่อ  พยาน
(**นายสมศักดิ์ รักธรรม**) (**นางศุภมาส เจษฎาพรหมรัตน์**)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน ลงชื่อ  พยาน
(.....) (**นางสาวณิชา คำทองเพชร**)

หมายเหตุ : นำส่งใบนี้หลังจากที่ได้มอบเงินสงเคราะห์ให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์