



วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์
เรื่อง ขอรับค่าทำศพ

เนื่องจาก (ชื่อผู้ตาย)

เลขสมาชิก เขต,กอง ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

ข้าพเจ้า เกี่ยวพันกับผู้ตายในฐานะ

- จะขอรับ
- เงินช่วยเหลือค่าทำศพ โดยได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว
 - ค่าหุ้ในสหกรณ์
 - เงินปันผล – เจลี่ยคืน
 - เงินสินไหมทดแทน
 - เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
 - เงินฝากออมทรัพย์
 - เงินฝากออมทรัพย์พิเศษเกษียณเกษมสุข
 - และ/หรือเงินได้อื่นใดที่ทางสหกรณ์พึงจ่ายให้

..... ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ (.....

หนังสือยินยอมให้รับเงินแทน

ข้าพเจ้า เกี่ยวพันกับผู้ตายในฐานะ

- บิดา มารดา ภรรยา สามี บุตร
 อื่นๆ

ข้าพเจ้า เกี่ยวพันกับผู้ตายในฐานะ

- บิดา มารดา ภรรยา สามี บุตร
 อื่นๆ

ข้าพเจ้า เกี่ยวพันกับผู้ตายในฐานะ

- บิดา มารดา ภรรยา สามี บุตร
 อื่นๆ

ข้าพเจ้า เกี่ยวพันกับผู้ตายในฐานะ

- บิดา มารดา ภรรยา สามี บุตร
 อื่นๆ

ยินยอมให้ เป็นผู้รับเงินแทน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือค่าทำศพ | <input type="checkbox"/> เงินสินไหมทดแทน |
| <input type="checkbox"/> ค่าหุ้นในสหกรณ์ | <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> เงินปันผล - เฉลี่ยคืน | <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์พิเศษเกษียณเกษมสุข | <input type="checkbox"/> และ/หรือเงินได้อื่นใดที่ทางสหกรณ์พึงจ่ายให้ |

จากสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แทนข้าพเจ้าได้

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบเพื่อขอรับเงิน

1. แบบฟอร์มขอรับค่าทำศพของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมพัฒนาที่ดิน จำกัด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย , บัตรประชาชน , ใบมรณบัตร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ บิดา มารดา และสามี / ภรรยา ของผู้ตาย
4. สำเนาทะเบียนสมรส
5. หนังสือยินยอมให้รับเงินแทนของบิดา มารดา สามี / ภรรยาของผู้ตาย
6. กรณีที่บิดา มารดา สามี หรือภรรยาของผู้ตายคนใดเสียชีวิตแล้ว ให้แนบสำเนาใบมรณบัตรของผู้นั้นมาด้วย
7. ทำบันทึกผ่านผู้บังคับบัญชามาด้วย