



หนังสือขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกและครอบครัว  
ทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบิดา มารดา คู่สมรสและบุตรสมาชิก

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรสมาชิก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา จำกัด

ด้วย (ผู้เสียชีวิต)..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ของนาง/น.ส./นาย..... ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

สาเหตุการเสียชีวิต .....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว  พนักงานกระทรวง  พนักงานราชการ  
ตำแหน่ง.....แผนก.....

ในฐานะสมาชิกผู้ขอรับทุนมีความประสงค์จะขอเบิกเงินทุนสวัสดิการสมาชิกและครอบครัวของบุคคลที่กล่าวข้างต้น พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานต่างๆ ตามรายการข้างท้ายมาเพื่อประกอบการพิจารณา

1. สำเนาใบมรณะบัตรของผู้ถึงแก่กรรม
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับประโยชน์
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์
5. สำเนาใบสำคัญการสมรส
6. หน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....) ผู้ขอรับเงิน

อนุมัติ

..... ผู้จัดการ

(.....)