

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 22 จำกัด

กรณี สมาชิก คู่สมรส บุตร บิดา มารดา เสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 22 จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....หน่วย.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา/มารดา ☐ ทายาทโดยธรรม ☐ ผู้รับผลประโยชน์

ชื่อผู้เสียชีวิต.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ซึ่งได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่...../...../.....สถานที่เสียชีวิต.....

ข้าพเจ้าจึงขอรับเงินสวัสดิการกรณี คู่สมรส บุตร บิดา มารดา เสียชีวิตตามระเบียบของสหกรณ์

☐ เงินช่วยเหลือค่าจัดการศพ คู่สมรส (10,000 บาท)

☐ เงินช่วยเหลือค่าจัดการศพ บุตร (5,000 บาท)

☐ เงินช่วยเหลือค่าจัดการศพ บิดา (5,000 บาท)

☐ เงินช่วยเหลือค่าจัดการศพ มารดา (5,000 บาท)

กรณีสมาชิกเสียชีวิต*

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ขอรับเงินช่วยเหลือค่าจัดการศพสมาชิกราย.....เป็นค่าพวงหรีดเคารพศพผู้เสียชีวิตและ

สวดอภิธรรมศพ จำนวน 5,000 บาท เป็นค่าจัดการศพ จำนวน 15,000 บาท รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 20,000 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ส่วนที่เจ้าหน้าที่สหกรณ์บันทึก

ตรวจสอบเอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบ (ระบุ.....)

(ลงชื่อ).....จนท.สหกรณ์

(.....)

จนท.สหกรณ์/ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(.....)

การจัดการศพสมาชิก คู่สมรส บุตร บิดา และมารดา

ข้อ 14 เงินสวัสดิการเพื่อสวดอภิธรรมและจัดการศพสมาชิก คู่สมรส บุตร บิดา และมารดา เพื่อจ่าย ดังนี้

(1) กรณีสมาชิกเสียชีวิต ให้จ่ายเงินสวัสดิการให้ทายาทหรือผู้จัดการศพ หรือผู้อุปการะเป็นเงิน ค่าพวงหรีดเคารพศพผู้เสียชีวิตและสวดอภิธรรมศพ จำนวน 5,000 บาท เป็นค่าจัดการศพ จำนวน 15,000 บาท

(2) กรณีคู่สมรสเสียชีวิต ให้จ่ายเงินสวัสดิการให้แก่สมาชิกเพื่อจัดการศพ จำนวน 10,000 บาท ยกเว้นคู่สมรสที่เสียชีวิตเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้รับเงินสวัสดิการตามข้อ 14(1) เพียงอย่างเดียว

(3) กรณีบุตรเสียชีวิต ให้จ่ายเงินสวัสดิการให้สมาชิกเพื่อจัดการศพ จำนวน 5,000 บาท

(4) กรณีบิดา-มารดาเสียชีวิต ให้จ่ายเงินสวัสดิการให้สมาชิกเพื่อจัดการศพรายละ 5,000 บาท กรณีหากผู้เสียชีวิตมีคู่สมรส มีบุตรเป็นสมาชิกสหกรณ์มากกว่าหนึ่งคนให้สิทธิคู่สมรส และบุตรที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ ทุกรายเป็นผู้รับเงินสวัสดิการ หากมีข้อพิพาทเกิดขึ้นให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ ดำรวจตระเวนชายแดนที่ 22 จำกัด

ข้อ 15 บุคคลตามข้อ 14 เสียชีวิต ให้หน่วยงานต้นสังกัดหรือบุคคลอื่นใด แจ่งเป็นหนังสือพร้อมส่ง สำเนาใบมรณบัตร และเอกสารอื่นตามที่สหกรณ์กำหนด ให้สหกรณ์ทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสียชีวิต

แนบเอกสารดังนี้

1. สำเนามรณบัตรของสมาชิก
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
4. หนังสือแสดงความเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน (หากมี)
5. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

.....