



แบบคำร้องขอรับเงินค่าพวงหรีด หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินค่าพวงหรีด หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา
เรียน นายก สสอท.

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวบัตรประชาชน.....
ออกโดยวันที่ออก.....บัตรหมุดอายุ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตโดยเป็น.....
ของ ซึ่งเป็นสมาชิก สสอท. ประเภท () สามัญ () วิสามัญ
เลขทะเบียนฌาปนกิจ..... เสียชีวิตเมื่อ..... สาเหตุการเสียชีวิต

โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินที่สมาชิกผู้ตายระบุไว้ และมีความประสงค์ขอรับเงินค่าพวงหรีด หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา ตามสิทธิ
ที่ควรจะได้รับ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อการขอรับเงินดังกล่าว คือ

- () สำเนาภรรยาบัตร
- () สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงิน
- () หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก หรือใบแจ้งความ
- () รูปถ่ายพวงหรีดเคารพศพ สสอท.
- () สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)
- () อื่น ๆ

ขอให้ สสอท. โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....
ชื่อบัญชี..... บัญชีเลขที่

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อ หรือลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือข้างบนนี้เป็นของ.....
ผู้ยื่นคำร้อง ขอรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา ฉบับนี้เป็นความจริง

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ประธาน / ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
..... / /

***กรณีผู้อื่นดำเนินการจัดหาพวงหรีดแทน**

เสนอ นายก สสอท.

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์

ได้ตรวจสอบหลักฐานข้างต้นแล้ว เป็นความจริงทุกประการ

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์

ได้ดำเนินการจัดหา *พวงหรีดให้แก่ทายาทสมาชิกผู้เสียชีวิตเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) และขอให้ สสอท.

โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีธนาคาร ทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขา

ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ดำเนินการจัดหาพวงหรีด
..... / /

ลงชื่อ
(.....)
ประธานกรรมการ / ผู้จัดการ
ศูนย์ประสานงาน สอ.
..... / /

- เห็นควร

อนุมัติ ฯ ไม่อนุมัติ ฯ

.....
(.....)

เจริญญิก สสอท.

..... / /

- เห็นควร

อนุมัติ ฯ ไม่อนุมัติ ฯ

.....
(.....)

นายก สสอท.

..... / /



ใบสำคัญรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ขอรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
ค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา ของ นาย/นาง/นางสาว/(ยศ)	1,000	00
	1,000	00

ตัวอักษร (.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(.....)

เหรียญกษาปณ์ สสอท.

หมายเหตุ

- ผู้ลงนามรับเงิน ในใบรับเงินจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานที่ได้รับมอบหมายให้จัดซื้อพวงหรีดไปเคารพศพ หรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคนใดคนหนึ่ง
- ผู้ลงนามจ่ายเงิน ในใบสำคัญรับเงินจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานที่จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ทายาทสมาชิกรับเงิน