



**แบบคำร้องขอรับเงินค่าพวงหรีด หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่าพวงหรีด หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

เรียน นายก สสอท.

ข้าพเจ้า .....เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....

ออกโดย .....วันที่ออก.....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.

โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร 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.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เหรียญกษาปณ์ สสอท.

**หมายเหตุ**

- ผู้ลงนามรับเงิน ในใบรับเงินจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานที่ได้รับมอบหมายให้จัดซื้อพวงหรีดไปเคารพศพ หรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคนใดคนหนึ่ง
- ผู้ลงนามจ่ายเงิน ในใบสำคัญรับเงินจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานที่จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ทายาทสมาชิกรับเงิน