



## แบบแจ้งข้อมูลสมาชิกเสียชีวิต

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ .....

### ข้อมูลสมาชิกเสียชีวิต :

ยศเต็ม-ชื่อ-สกุล ..... อายุ.....ปี เลขทะเบียนฌาปนกิจ .....

สาเหตุการเสียชีวิต .....วันที่เสียชีวิต.....

ผู้เสียชีวิตเป็นสมาชิกรอบที่ ..... ประเภทสมาชิก.....

เอกสารที่แนบ  สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกที่เสียชีวิต

### สำหรับศูนย์ประสานงาน

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุเพิ่มเติม :

ไม่ขอรับค่าจัดการศพ

ขอค่าจัดการศพ พร้อมเอกสาร ดังนี้

1. แบบคำขอรับค่าจัดการศพ (สสอท.10) และใบสำคัญการจ่ายเงินค่าจัดการศพ (สสอท.11)
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) ของผู้จัดการศพ
3. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรซึ่งเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้ออกของผู้จัดการศพ
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต ประทับตรา “ตาย” และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต

ขอค่าพวงหรีด พร้อมเอกสารดังนี้

1. แบบคำขอรับเงินค่าพวงหรีดและ (หรือ) ค่าพิธีกรรมทางศาสนา (สสอท.16)
2. ใบสำคัญรับเงินค่าพวงหรีดและ (หรือ) ค่าพิธีกรรมทางศาสนา (สสอท.16/1)
3. รูปถ่ายพวงหรีดเคศพ ในนาม สสอท.
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) ของผู้จัดพวงหรีด



ลงชื่อ ..... ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน  
(.....)

...../...../.....