



คำขอรับเงินเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม / บันทึกให้ถ้อยคำของทายาท

วันที่ยื่นขอรับเงิน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขบัตรประจำตัว.....

เบอร์โทรศัพท์ อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

เกี่ยวข้องกับสมาชิกที่ถึงแก่กรรมโดยเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ พี่/น้อง

☐ คู่สมรส ซึ่งมีบุตรรวมกันทั้งสิ้น.....คน 1..... 2.....
3..... 4..... 5.....

☐ บุตร ซึ่งมีพี่น้องร่วมบิดา/มารดา (สมาชิก) เดียวกัน ทั้งสิ้น.....คน 1.....
2..... 3..... 4.....

☐ ทายาทตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ☐ ผู้จัดการมรดก ☐ อื่นๆ.....

สมาชิกถึงแก่กรรม () นาย () นาง () นางสาว เลขทะเบียนสมาชิก

ถึงแก่กรรมวันที่

เพื่อขอรับ ☒ เงินสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม 5,000.- บาท ☒ เงินกองทุนสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม 200,000.- บาท

☒ ทุนเรือนหุ้น.....บาท ☐ เงินฝาก..... ☐ อื่นๆ.....

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท และมีหนี้กับสหกรณ์ทั้งสิ้น.....บาท

และหากมีเงินเหลือจะขอรับโดย ☐ รับเป็นเงินสด ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารตามเอกสารแนบ

*ระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วย ทุนสวัสดิการสมาชิกที่ถึงแก่กรรม พ.ศ.2566 “ข้อ 8. กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม (8.1) การยื่นขอรับเงินสวัสดิการผู้ขอรับเงิน

ต้องยื่นขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนดพร้อมด้วยสำเนาใบมรณบัตรสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงิน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่สมาชิกนั้นถึงแก่กรรม

ข้อ.9 สมาชิกที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ จะต้องมียุเป็นสมาชิกครบ 1 ปีบริบูรณ์

**ข้าพเจ้า/ทายาท/ผู้รับผลประโยชน์ทั้งหมด

ขอรับรองว่าการให้ถ้อยคำดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากการให้ถ้อยคำดังกล่าวเป็นเท็จหรือปกปิดความจริงซึ่งทำให้ผู้มีสิทธิรับเงิน
ซึ่งพึงได้จากสมาชิกที่ถึงแก่กรรม มีบุคคลหนึ่งบุคคลใดเสียสิทธิ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้า(ผู้รับผลประโยชน์) ได้อ่านเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องดังนี้

() สำเนาใบมรณบัตร () สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรราชการของผู้ถึงแก่กรรม () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม

() หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ถ้ามี) () สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์

() สำเนาหน้าสมุดธนาคารของผู้รับโอนประโยชน์ () อื่น ๆ ระบุ

ลงชื่อ ทายาทหรือผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

.....พยาน/กรรมการหน่วย

(.....)

ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
() ครอบอนุมัติ () อื่น ๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....นางสมวลี ปัสสนานนท์) ผู้จัดการสหกรณ์	() อนุมัติ () อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (.....) ประธานกรรมการ

โดยนำไปตัดชำระหนี้ตามมติที่ประชุม ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

☐ จ่ายให้ทายาทตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ☐ ผู้จัดการมรดก ☐ อื่นๆ.....



คำขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2555

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด

วันที่ยื่นขอรับเงิน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกสังกัด/ร.ร.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

ประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2555 จำนวน 3,000.- บาท

กรณี ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ พี่/น้อง

ชื่อผู้ถึงแก่กรรม () นาย () นาง () นางสาว เสียชีวิตเมื่อ

*ระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วย พุทธสวัสดิการสมาชิกที่ถึงแก่กรรม พ.ศ.2566 “ข้อ 8. กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม (8.1) การยื่นขอรับเงินสวัสดิการผู้ขอรับเงินต้องยื่นขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนดพร้อมด้วยสำเนาใบมรณบัตรสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงิน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ บิดา มารดา

คู่สมรสตามกฎหมายรวมถึงบุตรของสมาชิก (อายุไม่เกิน 25ปีบริบูรณ์) ซึ่งมีได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ ถึงแก่กรรม

**ข้าพเจ้า/ทายาท/ผู้รับผลประโยชน์ทั้งหมด ขอรับรองว่าการให้ถ้อยคำดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากการให้ถ้อยคำดังกล่าวเป็นเท็จหรือปกปิดความจริงซึ่งทำให้ผู้มีสิทธิรับเงินซึ่งพึงได้จากสมาชิกที่ถึงแก่กรรม มีบุคคลหนึ่งบุคคลใดเสียสิทธิ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องดังนี้

- | | |
|---|---|
| () สำเนาใบมรณบัตร | () หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ (ถ้ามี) |
| () สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการของผู้เสียชีวิต | () สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ |
| () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต | () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ |
| () สำเนาหน้าสมุดธนาคารของผู้รับประโยชน์ | () อื่น ๆ ระบุ |

ลงชื่อ สมาชิกผู้รับผลประโยชน์
(.....)

เจ้าหน้าที่	ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงิน	() ควรมอบ () อื่น ๆ..... (ลงชื่อ)..... (นางสมลิต ปัสานนท์) ผู้จัดการสหกรณ์	() อนุมัติ () อื่น ๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ประธานกรรมการ