



ใบแจ้งสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เสนอ นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ด้วย.....อายุ.....ปี สังกัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ประเภท..... เลขทะเบียนที่.....ถึงแก่ความตายด้วย

สาเหตุ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่เสียชีวิต.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ตามมรณบัตรของสำนักทะเบียนท้องถิ่น.....เลขที่.....ซึ่งแนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้า.....

รับราชการหรืองานประจำในตำแหน่ง.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/

เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้อง

เป็น.....ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย ขอแจ้งให้

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ดำเนินการจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้มีสิทธิ

ต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่าหากปรากฏภายหลังว่าสมาชิกผู้มีนามข้างต้นมิได้ถึงแก่ความตาย ตามหลักฐานดังกล่าวจริงข้าพเจ้าจะต้องถูกทางสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ดำเนินคดีต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

ขอรับรองว่า.....ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....



เรียน เกรียณญิกสมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด

ตรวจสอบแล้ว สมาชิกผู้ถึงแก่ความตายชื่อ.....รับ
ราชการหรืองานประจำในตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกประเภท.....เลข
ทะเบียนอันดับที่.....ได้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไว้ดังนี้

๑. ผู้รับเงินค่าจัดการศพ

- | | |
|---------|---------|
| ๑. | ๒. |
| ๓. | ๔. |
| ๕. | ๖. |
| ๗. | ๘. |

๒. เงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ

- | | |
|---------|---------|
| ๑. | ๒. |
| ๓. | ๔. |
| ๕. | ๖. |
| ๗. | ๘. |

ตามข้อบังคับสมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๒๐
หักเงินเป็นค่าใช้จ่าย ร้อยละ ๕ ของเงินที่เก็บได้

เป็นเงิน.....บาทจะต้องจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกผู้มีสิทธิรวมทั้งสิ้นจำนวน.....บาท

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

เจ้าหน้าที่

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



เรียน นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สหรณออมทรัพย์คูนราธิวาส จำกัด

เพื่ออนุมัติ

.....

(.....)

เหรียญกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สหรณออมทรัพย์คูนราธิวาส จำกัด

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

- อนุมัติ

นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สหรณออมทรัพย์คูนราธิวาส จำกัด

.....

(.....)

นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สหรณออมทรัพย์คูนราธิวาส จำกัด

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