

**สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด**  
**แบบฟอร์มขอรับเงินสงเคราะห์กรณีสมาชิกเสียชีวิต**  
**(ส่งถึงสหกรณ์ภายใน 90 วัน นับจากวันเสียชีวิต)**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

ข้าพเจ้า.....โทร.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....  
ของ.....(ผู้เสียชีวิต) เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....  
ซึ่งได้ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์พิเศษ  
กรณีสมาชิกเสียชีวิต (วิธีคำนวณ.....) คงจ่าย.....บาท  
กรณีสมาชิกมีหนี้สินค้างชำระกับสหกรณ์ ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า มีหนี้สินในฐานะผู้กู้ คงเหลือ  
.....บาท ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....วันที่.....  
และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด นำเงินสงเคราะห์พิเศษที่จะจ่ายมาหักชำระหนี้ของสมาชิกที่ค้างชำระอยู่ทั้งหมดก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพดังกล่าวให้ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

ฝ่ายจัดการ สอ.วด.ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง จึงขอได้โปรดพิจารณาสั่งจ่ายเงินสงเคราะห์พิเศษ กรณีสมาชิกเสียชีวิต  
จำนวน.....บาท (.....)

น.อ.

- อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ผู้จัดการ สอ.วด.

พล.ร.ท.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประธานกรรมการดำเนินการ สอ.วด.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เอกสารการขอรับเงินสงเคราะห์**

1. สำเนาใบมรณบัตรผู้เสียชีวิต
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต
3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
4. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต)
7. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) กรณีที่ต้องการโอนเงินเข้าบัญชี

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารทุกฉบับ ผู้ขอรับเงินฯ ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง