

รับที่.....  
วันที่.....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด  
แบบขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□  
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....Email.....  
ขอเรียนว่า นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ประเภท.....ทะเบียนเลขที่.....สังกัด.....  
ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....สถานที่ถึงแก่กรรม.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์ทางเครือญาติในฐานะเป็น.....ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมและเป็นผู้  
มีสิทธิ์โดยชอบด้วยกฎหมายในฐานะ ☐ ผู้รับโอนประโยชน์ ☐ ผู้จัดการมรดก ☐ อื่นๆ ระบุ.....  
ในการรับโอนประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

ขอแสดงความจำนงรับเงินสงเคราะห์สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม และขอส่งเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาตาม  
ระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยกองทุนสงเคราะห์สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม พ.ศ. 2563 ดังนี้

- ☐ สำเนาใบมรณบัตรสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินสงเคราะห์สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
- ☐ สำเนาคำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- ☐ เอกสารจำเป็นอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....

(รับรองสำเนาเอกสารถูกต้องทุกฉบับ)

และขอได้โปรดพิจารณาดำเนินการจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม แก่ข้าพเจ้าต่อไปด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นแบบ

(.....)