



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนมุสลิมอ้อมทรัพย์กรุงเทพ

ศูนย์ประสานงาน.....

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สสอท. ศูนย์.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....ถนน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ () นาย () นาง () นางสาว..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น..... สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่า ของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์
- () รายงานการสอบสวนการเสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ)
- () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ

ทายาท หรือ ผู้รับประโยชน์

(.....)

รายการหนี้ / หนี้	ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
1. หนี้รวม.....บาท	() ครอบงำ	
2. หนี้.....บาท	() อื่น ๆ.....	() อนุมัติ
3. เงินสงเคราะห์ สสอท.....บาท	() อื่น ๆ.....
4. สวัสดิการอื่น รวม.....บาท	(ลงชื่อ)
5. คงเหลือรับจริง.....บาท	(.....)	(ลงชื่อ)
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ/ รอง/ผู้ช่วย ผจก.	(.....)
(.....)		ประธานศูนย์ประสานงาน
		ศูนย์.....