



คำร้องขอรับเงินทุนสวัสดิการ เพื่อสงเคราะห์ศพสมาชิก บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร

สมาชิกรายใดถึงแก่กรรมในขณะที่เป็นสมาชิกอยู่ให้มีสิทธิได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้ เพื่อเป็นค่าจัดการศพให้กับทายาท
หรือผู้รับผลประโยชน์ ตามเกณฑ์อาชุรการเป็นสมาชิกของสหกรณ์

เงินทุนสวัสดิการสมาชิกเพื่อสงเคราะห์ศพบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร จ่ายรายละ 5,000.- บาท และค่าพวงหรีดเคารพศพ
ภายในวงเงินไม่เกิน 800.- บาท ซึ่งบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรที่ถึงแก่กรรม ต้องมิได้เป็นสมาชิก หรือคู่สมรสของสมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สยามนิสสัน จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดบริษัท NMT, NPT, SNN, NMAP, TSPKK, สหกรณ์, อื่น ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด เบอร์โทรแผนก เบอร์มือถือ

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการโดย

1 ผู้ถึงแก่กรรม ชื่อ/นามสกุล อายุ ปี
บ้านเลขที่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ถึงแก่กรรมด้วยโรค มีความเกี่ยวข้องเป็น (บิดา มารดา คู่สมรส บุตร)

2 ได้แนบเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการ ดังนี้

☐ สำเนาใบมรณบัตร ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการ ☐ อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและ ได้ยื่นภายใน 365 วัน นับแต่วันที่ถึงแก่กรรม
หากเป็นเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในภายหน้าทุกประการ และยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการตามกฎหมาย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สมาชิก
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบแล้วพบว่า

☐ เอกสารถูกต้อง ☐ เอกสารไม่ถูกต้อง
☐ เอกสารครบถ้วน

มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเป็นจำนวนเงิน บาท

ลงชื่อ
(.....)

เจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการ

นาย/นาง/น.ส.

เป็นสมาชิกเลขที่..... ได้ยื่นคำร้องขอรับ
ทุนสวัสดิการสมาชิกฯ จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดอนุมัติจ่ายเป็น
จำนวนเงิน บาท

ลงชื่อ
(.....)

ผู้จัดการ

เห็นควรให้

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)

ประธานกรรมการ

