



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

สมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และพนักงานกลุ่มเซ็นทรัล

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และพนักงานกลุ่มเซ็นทรัล

ข้าพเจ้า (ตามรายชื่อด้านล่าง) ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของ () นาย () นาง () นางสาว

..... สมาชิกประเภท

เลขทะเบียนสมาชิก สาเหตุการเสียชีวิต

เสียชีวิตเมื่อ

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	เกี่ยวข้องเป็น
1			
2			
3			
4			
5			

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร หลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตร () สำเนาทะเบียนสมรส หรือ หนังสือสำคัญการหย่าของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”) () สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์
- () หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
- () หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 1
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 2
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 3
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 4
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์ คนที่ 5
(.....)