



คำร้องขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพ
บิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพอากาศ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการ สอ.บก.ทอ.

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

สมาชิก สอ.บก.ทอ. เลขทะเบียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก

ชื่อผู้เสียชีวิต.....เกี่ยวข้องกับ

บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ซึ่งอยู่ภายในกำหนดระยะเวลา 90 วัน ตามที่ระเบียบ สอ.บก.ทอ. กำหนด

กรณี ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการ ฯ ขอให้ สอ.บก.ทอ. โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ตามหมายเลขบัญชีที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้กับ สอ.บก.ทอ. และขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานประกอบเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการให้ต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

หมายเหตุ สมาชิกมีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลืองานศพบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก ศพละ 1,000 บาท และเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

เอกสารแนบประกอบด้วย (1) สำเนาใบมรณะบัตร (2) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และผู้ถึงแก่กรรม

(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก (4) (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม) สำเนาทะเบียนสมรส

สำหรับเจ้าหน้าที่ สอ.บก.ทอ.

- ฝ่ายทะเบียนหุ้นและบัญชีเงินกู้ สอ.บก.ทอ. ตรวจสอบ

สมาชิกเริ่มเป็นสมาชิก สอ.บก.ทอ. ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ถึงแก่กรรม.....

รวมอายุการเป็นสมาชิก ปีเดือน

นาง ผู้ตรวจสอบ

หน.ฝ่ายทะเบียนหุ้นฯ

...../...../.....

- ฝ่ายธุรการ สอ.บก.ทอ. ตรวจสอบ

เป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันสมัครสมาชิก สอ.บก.ทอ. ถึงวันที่ถึงแก่กรรม

นับตั้งแต่วันที่ถึงแก่กรรมจนถึงวันยื่นคำร้อง เป็นเวลา วัน ซึ่งอยู่ภายในกำหนดระยะเวลา 90 วัน ตามที่ระเบียบ สอ.บก.ทอ. กำหนด

เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง

น.ส. ผู้ตรวจสอบ

หน.ฝ่ายธุรการฯ

...../...../.....