



บันทึกข้อความ

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการเพื่อนช่วยเพื่อน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์

ข้าพเจ้า..... ทายาท นาย/นาง.....

ซึ่งได้ถึงแก่กรรม โดยเป็น คู่สมรส บุตร อื่น ๆ..... มีความประสงค์ขอรับ
เงินกองทุนสวัสดิการเพื่อนช่วยเพื่อน คืนจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ในการรับเงินครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินจำนวน 450.00 บาท คืนเป็นค่าแรกเข้าสมาคมอาปนกิจ
สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด เงินส่วนที่เหลือขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

กรุงเทพฯ กรุงเทพมหานคร ออมสิน บัญชีเลขที่.....

.....ผู้ขอรับเงิน (ทายาท)

(.....)

เอกสารประกอบ 1. สำเนาใบมรณะบัตร

2. สำเนาบัตรประจำตัวทายาทผู้ขอรับเงิน

(คู่สมรส / สำเนาทะเบียนสมรส) (บุตร / สำเนาทะเบียนบ้าน)

3. สำเนาน้ำสูดบัญชี (กรุงเทพฯ / กรุงเทพ / ออมสิน)



บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ที่ วันที่

เรื่อง ขอรับรองทายาท

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ตาย

ขอรับรองว่า.....ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรสกับ.....

ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว มีทายาท หรือ ผู้สืบสันดาน จำนวน คน คือ

1. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
2. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
3. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
4. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
5. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
6. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
7. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
8. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
9. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
10. ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

ลงชื่อผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)