

# คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือการทำศพ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือการทำศพ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบมรณบัตร 1 ฉบับ  
2. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม 1 ฉบับ  
3. สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ

ด้วย..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

เลขทะเบียน..... ได้ถึงแก่กรรมเพราะ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้ตาย จึงขอยื่นคำร้องเพื่อรับเงินช่วยเหลือค่าทำศพ

จากสหกรณ์ฯ ตามระเบียบ จำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้กับข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง