

คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือการทำศพ (คู่สมรสของสมาชิก)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือการทำศพคู่สมรสของสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. สำเนาใบมรณบัตร (ผู้ถึงแก่กรรม)	1 ฉบับ
	2. สำเนาทะเบียนสมรส (ผู้ถึงแก่กรรม)	1 ฉบับ
	3. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัว (ผู้ถึงแก่กรรม)	1 ฉบับ
	4. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัว (ผู้มีสิทธิรับเงิน)	1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

เลขทะเบียน.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ด้วย นาย /นาง.....

(สามี/ภรรยา) ได้ถึงแก่กรรมเพราะ.....เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือค่าทำศพคู่สมรส จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ตามระเบียบ ฯ

จำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง



.....