



คำร้องขอรับเงินกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงิน กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ของ นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล

อุตรดิตถ์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....

ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

โดยข้าพเจ้า 1.นาย/นาง/ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น.....

2.นาย/นาง/ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น.....

3.นาย/นาง/ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น.....

4.นาย/นาง/ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น.....

5.นาย/นาง/ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น.....

6.นาย/นาง/ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น.....

ของสมาชิกผู้เสียชีวิต และ/หรือเป็นผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิก มีความประสงค์ขอรับเงิน ทุนเรือนหุ้น เงินฝากออมทรัพย์/ประจำ เงินประกัน ทุนสวัสดิการ เพื่อสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม และสิทธิอันพึงมีพึงได้ต่างๆ จากสหกรณ์ฯ ซึ่งมีรายละเอียดหนี้สิน, ทุนเรือนหุ้น และบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ฯ ของสมาชิกแนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้า ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด นำเงินทุนเรือนหุ้น, บัญชีเงินฝากทุกบัญชี, เงินสมาคมฉบับกิจสงเคราะห์ สสชท. สส.ชสอ. กสชท. สสจ. (กอง1 และ2), สินไหมทดแทนบริษัทกรุงเทพ แอช่า จำกัด, เงินเพื่อทำประกัน และเงินเรียกเก็บรายเดือนและบำเหน็จตกทอด ชำระหนี้สหกรณ์ฯ เต็มจำนวนตามที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บ หากเงินที่ได้รับชำระหนี้หมดแล้วและมีเงินคงเหลือ สหกรณ์ฯ จะดำเนินการคืนให้ทายาทตามกฎหมาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

เอกสารประกอบของผู้เสียชีวิตและผู้รับประโยชน์ของสหกรณ์ฯ

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาหนังสือรับรองการเสียชีวิตจากโรงพยาบาล (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล)
3. สำเนาใบรับแจ้งการตาย (กรณีเสียชีวิตที่บ้าน)
4. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการของผู้เสียชีวิต
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”)
6. สำเนาทะเบียนสมรส หรือหนังสือสำคัญการหย่าของผู้เสียชีวิต (ถ้ามี)
7. สมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ของผู้เสียชีวิตฉบับจริง ทุกบัญชี
8. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์
9. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
10. สำเนาใบมรณบัตร บิดา, มารดา ของผู้เสียชีวิต (กรณีเสียชีวิตแล้ว)
11. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย ของผู้รับผลประโยชน์
12. หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ -สกุล (ถ้ามี)

เตรียมเอกสารทั้งหมด 3 ชุด พร้อมสำเนาถูกต้อง