



คำขอรับทุนสวัสดิการฯ กรณีสมาชิกเสียชีวิต  
 สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

(1) เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า [ ] นาย [ ] นาง [ ] นางสาว .....เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิกผู้เสียชีวิต  
 อยู่บ้านเลขที่..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ประเภทบัตร.....  
 เลขที่บัตร ..... ออกโดย ..... วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....

มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการฯ กรณีสมาชิกเสียชีวิต จากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด สมาชิก  
 ผู้เสียชีวิต คือ [ ] นาย [ ] นาง [ ] นางสาว ..... สมาชิกเลขที่ .....  
 สังกัด / คณะ ..... โดยผู้ขอรับเงินเกี่ยวข้องเป็น ..... ของสมาชิกผู้เสียชีวิต  
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจระเบียบ  
 สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด เกี่ยวกับเงินทุนสวัสดิการ ดังกล่าวเป็นอย่างดี

..... ผู้ขอรับเงิน  
 (.....)

(2) ความเห็นของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ปรากฏว่า นาย / นาง / นางสาว .....เป็นผู้รับโอนประโยชน์  
 ของสมาชิกผู้เสียชีวิต คือ นาย / นาง / นางสาว ..... สมาชิกเลขที่ .....  
 สังกัด / คณะ ..... สมัครงานเมื่อวันที่ ..... และเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทุนสวัสดิการ ดังนี้

[ ] เงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิก / คู่สมรส / บิดา / มารดา และบุตร พ.ศ. 2557  
 อายุการเป็นสมาชิก ..... ปี สิทธิที่จะได้รับเงิน จำนวน ..... บาท

[ ] เงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกผู้เสียชีวิต พ.ศ. 2557  
 อายุการเป็นสมาชิก ..... ปี สิทธิที่จะได้รับเงินจำนวน ..... บาท

..... เจ้าหน้าที่  
 (.....)

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

(3) เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง  
 เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินจำนวน ..... บาท

.....  
 (.....)  
 ...../...../.....

(4) ผู้มีอำนาจลงนาม

[ ] อนุมัติตามเสนอ  
 [ ] ไม่อนุมัติ  
 .....  
 (.....)  
 ...../...../.....

(5) ผู้รับเงิน

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....  
 ได้รับเงินแล้ว จำนวน ..... บาท

..... ผู้รับเงิน  
 (.....)  
 ...../...../.....

..... ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)  
 ...../...../.....

## เอกสารประกอบในการรับสวัสดิการ

หลักฐานประกอบของผู้เสียชีวิต อย่างละ 5 แผ่น (รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

- 1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3 สำเนาใบมรณบัตร
- 4 สมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์
- 5 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)

หลักฐานประกอบของ คู่สมรส, บุตร, บิดา, มารดา อย่างละ 5 แผ่น (รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

- 1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3 สำเนาใบสำคัญการสมรส
- 4 สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับเงิน (สำหรับกรณีที่ต้องการให้โอนเงินเข้าบัญชี)
- 5 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)