



สหกรณ์ออมทรัพย์ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร จำกัด  
คำขอรับเงินสวัสดิการสมาชิก กรณีถึงแก่กรรมหรือทุพพลภาพ

สว.1

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี โจร.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เกี่ยวข้องกับสมาชิกที่เสียชีวิต  คู่สมรส  บุตร  บิดา-มารดา  อื่นๆ โปรดระบุ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกของ นาย/นาง/น.ส.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

**หลักฐานประกอบ** (โปรดลงชื่อรับรองหลักฐานประกอบให้ครบถ้วน)

- สำเนาใบมรณะบัตร
- บัญชีเครือญาติ
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิก)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงิน
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากของ ธ.ก.ส. (กรณีไม่มีนี้ หรือตัดชำระหนี้แล้วมีเงินคงเหลือ)
- เอกสารทางราชการหรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (กรณีถึงแก่กรรมด้วยอุบัติเหตุ) เช่น บันทึกประจำวัน ใบรับรองการรักษา

จากโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน

เมื่อสหกรณ์พิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการแล้ว ขอให้สหกรณ์ดำเนินการ ดังนี้

- ขอรับเป็นเงินสด
- ชำระหนี้ของสมาชิกที่เสียชีวิต และหากมีเงินเหลือ ขอให้โอนเข้าเลขที่บัญชี

ชื่อบัญชี.....ธ.ก.ส.สาขา.....

- โอนเข้าบัญชีเงินฝากของ ธ.ก.ส. เลขที่บัญชี

ชื่อบัญชี.....ธ.ก.ส.สาขา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์**

ด้วยนาย/นาง/น.ส.....เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....

อายุสมาชิก.....ปี.....เดือน ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....สาเหตุการเสียชีวิต.....

ตามระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วยสวัสดิการสมาชิก กรณีถึงแก่กรรมหรือทุพพลภาพ พ.ศ.2555 ข้อ 6 เป็นสมาชิก.....ปี

ให้ได้รับเงินสวัสดิการไม่เกิน.....บาท  กรณีถึงแก่กรรมด้วยอุบัติเหตุได้รับเงินสวัสดิการเพิ่มอีก 50,000.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วเห็นสมควร  ตัดชำระหนี้ เป็นเงิน.....บาท

จ่ายให้ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ เป็นเงิน.....บาท ให้กับ.....

ผู้นำเสนอ	ผู้ตรวจ	ผู้อนุมัติ	การเงิน	บัญชี	มติที่ประชุม.....ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....
-----------	---------	------------	---------	-------	--

# บัญชีทายาท

ชื่อผู้ตาย นาย / นาง / นางสาว .....

ชื่อคู่สมรส นาย / นาง / นางสาว ..... สถานะ .....

ชื่อบิดาผู้ตาย นาย ..... สถานะ .....

ชื่อมารดาผู้ตาย นาง / นางสาว ..... สถานะ .....

จำนวนบุตรผู้ตาย ..... คน

1 ..... สถานะ .....

2 ..... สถานะ .....

3 ..... สถานะ .....

4 ..... สถานะ .....

จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดาของผู้ตาย ..... คน

1 ..... สถานะ .....

2 ..... สถานะ .....

3 ..... สถานะ .....

4 ..... สถานะ .....

ขอรับรองว่าบัญชีทายาทข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

สถานะ หมายถึง มีชีวิต หรือ เสียชีวิต