

รับที่...../..... วันที่.....
----------------------------------

## แบบคำขอรับทุนสวัสดิการ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....  
 ตำแหน่ง.....ฝ่าย/สังกัด.....อายุ.....ปี  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 มีความประสงค์จะขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด สำหรับ  
 นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี วันที่เสียชีวิต.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ

บิดา    มารดา    คู่สมรส    บุตร   ของข้าพเจ้า

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

- |                                                                                          |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> สำเนาใบมรณบัตร และ สำเนาบัตรประชาชน และ ทะเบียนบ้าน (ผู้เสียชีวิต) | <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก)         |
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรประชาชน (สมาชิก)               | <input type="radio"/> เอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) |
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรสของสมาชิก (กรณีสมาชิกสมรสแล้ว)                     | <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจรับเงิน            |
| <input type="radio"/> หน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร                                         | <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....                |

(ผู้ยื่นคำขอรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
 ระดับ..... สังกัด..... โทร. .... ขอรับรองว่า  
 ข้อความในคำขอรับทุนสวัสดิการข้างต้นของ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ตำแหน่ง..... สังกัด.....เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
- คำรับรองของผู้บังคับบัญชาต้องดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการ ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า
  - กรณีผู้ยื่นคำขอดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไป และบำเหน็จบำนาญ ให้รับรองตนเอง
  - ให้ยื่นภายใน 1 ปี นับจากวันที่เสียชีวิต