



รับค่าจัดการศพ ไม่รับค่าจัดการศพ

กรณี สอบสวนทายาท

เอกสารครบแล้ว

จนท.

วันที่

หนังสือขอรับเงินค่าจัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

(สณ.คชก.)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพ

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. สำเนาใบมรณบัตร (ผู้ถึงแก่กรรม)	จำนวน 7 ฉบับ
	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ถึงแก่กรรม)	จำนวน 6 ฉบับ
	3. สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา“ตาย” (ผู้ถึงแก่กรรม)	จำนวน 3 ฉบับ
	4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ทายาทผู้ขอรับเงินค่าจัดการศพ)	จำนวน 5 ฉบับ
	5. สำเนาทะเบียนบ้าน (ทายาทผู้ขอรับเงินค่าจัดการศพ)	จำนวน 3 ฉบับ
	6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ทายาทผู้มีสิทธิ์รับเงินค่าจัดการศพ)	จำนวน 1 ฉบับ
	7. สำเนาทะเบียนบ้าน (ทายาทผู้มีสิทธิ์รับเงินค่าจัดการศพ)	จำนวน 1 ฉบับ
	8. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (จำกัด) มหาชน (ทายาทผู้มีสิทธิ์รับเงินค่าจัดการศพ)	จำนวน 1 ฉบับ
	9. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรมโดยเป็น คู่สมรส/บุตร/บิดา/มารดา/อื่นๆ (โปรดระบุ)

เบอร์โทรศัพท์..... ขอเสนอเอกสารเพื่อขอรับเงินค่าจัดการศพของ

นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกหน่วย.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่ สณ.ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วยสาเหตุ..... รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ทายาทผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

(.....)

ชื่อผู้ติดต่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ติดต่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....



หนังสือขอรับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

(สณ.คชก.)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของ นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ตามใบมรณบัตร เลขที่

ลงวันที่วันที่ เดือน พ.ศ. ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอรับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและ

สงเคราะห์ครอบครัวสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด (สณ.คชก.)

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ทายาทผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

(.....) โทร.

คำยินยอมของผู้มีสิทธิรับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว

(ลงชื่อ)ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

(.....) โทร.

(ลงชื่อ)ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

(.....) โทร.

(ลงชื่อ)ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

(.....) โทร.

(ลงชื่อ)ทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน สงเคราะห์

(.....) โทร.

(ลงชื่อ)ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

(.....) โทร.

(ลงชื่อ)ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

(.....) โทร.