



คำร้องขอรับเงินค่าจัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

เขียนที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพ

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประจำตัวของรัฐ/ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออกโดย วันที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ เกี่ยวข้องเป็น ของนาย/นาง/นางสาว ซึ่งเป็นสมาชิก ฌคป. เลขทะเบียนที่ สังกัดโรงเรียน อำเภอ จังหวัด ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ณ.ที่(ระบุสถานที่ถึงแก่กรรม) ด้วย (เหตุถึงแก่กรรม).....

ข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพของผู้ถึงแก่กรรมตามที่ระบุไว้ในใบสมัครหรือผู้รับเงินสงเคราะห์ตามลำดับ และมีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพตามสิทธิ์ที่ควรจะได้รับ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- สำเนาใบมรณะบัตร จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกที่ประทับตราว่า “ตาย” จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถึงแก่กรรม จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการศพ จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการศพ จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนสมรส/ หย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- อื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง ถ้าหากไม่เป็นความจริงแล้วถือว่าข้าพเจ้ากล่าวเท็จ ให้สมาคม ฌคป. ดำเนินการตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้า ทั้งทางแพ่งและทางอาญา

ลงชื่อผู้รับเงินค่าจัดการศพ
()

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่</p> <p>พิจารณาตามเอกสารหลักฐานและความเป็นจริงแล้วเห็นว่า.....</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่</p> <p>()</p>	<p>ความเห็นของนายกสมาคม ฌคป.</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการสมาคม ฌคป.</p> <p>ในเดือน</p> <p>ลงชื่อ นายกสมาคมฯ</p> <p>()</p>
---	---



ใบสำคัญการรับเงิน

เขียนที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประจำตัวของรัฐ/ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
ออกโดย วันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ต.รอก/ชอย.....ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

- ผู้มีสิทธิรับเงินที่สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมระบุไว้
- ผู้จัดการศพสมาชิก
- ผู้รับมอบอำนาจจาก ตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่
- ผู้แทนโดยชอบธรรมในฐานะเป็น บิดา มารดา ของ
- ผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาลของ
- อื่นๆ

ให้รับ เงินช่วยเหลือพัฒนากิจสงเคราะห์ เงินค่าจัดการศพของ
สมาชิกเลขทะเบียนที่ ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ด้วย(เหตุถึงแก่กรรม)
.....เป็นจำนวนเงิน บาท (.....)
ตาม เช็ค ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่..... ลงวันที่
เป็นการถูกต้องแล้ว จึงขอลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

()

กรณีพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ ต้องมีพยาน 2 คน ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์นิ้วมือนิ้วดังกล่าว จึงจะเสมือนเป็นลายมือชื่อตามกฎหมาย

ลงชื่อ พยาน

()

ลงชื่อ พยาน

()

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

()