



คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

เขียนที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประจำตัวของรัฐ/ บัตรประจำตัวประชาชน.....

ออกโดยวันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน / มือถือ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ของนาย/นาง/นางสาว..... ซึ่งเป็นสมาชิก ฌคป.ทะเบียนเลขที่

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่ ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่

ณ.ที่(ระบุสถานที่ถึงแก่กรรม).....ด้วย (เหตุถึงแก่กรรม).....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่สมาชิกที่ถึงแก่กรรมได้ระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และมีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์ตามสิทธิที่ควรได้รับ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- สำเนาใบมรณบัตร จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกที่ประทับตราว่า “ตาย” จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถึงแก่กรรม จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนสมรส/ หย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- สำเนาสมุดคู่มือฝากธนาคาร จำนวน 1 ชุด
- อื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง ถ้าหากไม่เป็นความจริงแล้วถือว่าข้าพเจ้ากล่าวเท็จ ให้สมาคม ฌคป. ดำเนินการตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้า ทั้งทางแพ่งและทางอาญา

ลงชื่อผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
()

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่ พิจารณาตามเอกสารหลักฐานและความเป็นจริงแล้ว เห็นว่า.....</p> <p>ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ ()</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>
--	--



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ.....สมาชิก ฅคป.ทะเบียนเลขที่.....
ซึ่งเสียชีวิต เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการคำนวณเงินสงเคราะห์

จำนวนสมาชิกที่มีอยู่ในเดือน.....	..... คน
อัตราเงินสงเคราะห์ศพละ	..... บาท
รวมเป็นเงินสงเคราะห์จำนวน	..... บาท
สมาคมหักไว้เป็นค่าใช้จ่าย ร้อยละ 4 เป็นเงิน	..... บาท
เหลือเงินสงเคราะห์	..... บาท
จ่ายคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเป็นเงิน	..... บาท
รวมเป็นเงิน	..... บาท
.....รับค่าจัดการศพเป็นเงิน	..... บาท
คงเหลือเงินที่จะได้รับ	..... บาท
ผู้รับผลประโยชน์ จำนวน.....ราย คงได้รับเงินคนละ	..... บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)