



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด

เลขที่ 50 กรมประมง ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร. 02 562 0572 - 3 โทรสาร 02 579 2789 - 90 โทร. 02 562 0600 - 15 ต่อ 7600, 7601

https://www.fishcorp.in.th E-mail : tgc0269@gmail.com

ที่ สอป. /

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินค่าพวงหรีด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด (ผ่านเหรียญ)

ด้วย นาย/นาง/นางสาว ผู้ถึงแก่กรรม ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

สังกัด.....ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามิ ☐ ภรรยา ☐ บุตร ได้ถึงแก่กรรม

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สาเหตุการตาย (ระบุ).....

ข้าพเจ้าในนามหน่วยงาน ผู้เบิก

ข้าพเจ้าในนาม ทายาทผู้ถึงแก่กรรม (นาย /นาง / นางสาว)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....โทรมือถือ.....

ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามิ ☐ ภรรยา ☐ บุตร มีความประสงค์ขอรับเงินค่าพวงหรีด จาก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

หลักฐานประกอบการพิจารณา

- ☐ 1. สำเนาใบมรณบัตร
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำสมาชิกสหกรณ์ผู้เบิก หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เบิก หรือสำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้เบิก
- ☐ 4. ใบเสร็จรับเงินค่าพวงหรีด ส่งจ่ายในนามสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด
- ☐ 5. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากที่จะให้โอนเงินเข้าบัญชี
- ☐ 6. ต้องยื่นขอเบิกเงินค่าพวงหรีดภายใน 90 วัน นับจากวันที่ถึงแก่กรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

สาขา.....

บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สาขา.....

บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

☐ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด

บัญชีออมทรัพย์เลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สวัสดิการ

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติ
จ่ายเงินค่าพวงหรีด เป็นเงินบาท
(.....)

(น.ส.ธัญสิริ แสงเทียน)

เจ้าหน้าที่ธุรการ

อนุมัติ

การจ่ายเงิน

เจ้าหน้าที่การเงิน/ผู้จ่าย

...../...../.....

ผู้จัดการ/เหรียญ