

เอกสารการขอรับเงิน

ผู้เสียชีวิต 1. ใบมรณบัตร 2. บัตรประจำตัว 3. ทะเบียนบ้านประทับตราตาย
ผู้ขอรับเงิน 1. บัตรประจำตัว 2. ทะเบียนบ้าน 3. ทะเบียนสมรส หรือ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ
4. หน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงศรี ฯ 5. เบอร์ภายใน / มือถือ.....

บันทึกข้อความ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานสวัสดิการออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ด้วยข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....

ขอรับเงินสวัสดิการ ☐ ครอบครัวเสียชีวิต ☐ สมาชิกเสียชีวิต

กรณีของ.....(ชื่อผู้เสียชีวิต) ความสัมพันธ์.....

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เสนอต่อสวัสดิการออมทรัพย์ ฯ ทั้งหมดเป็นความจริง

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

(นาย/นาง/นางสาว).....มีสิทธิได้รับเงิน

สวัสดิการ ☐ ครอบครัวเสียชีวิต ☐ สมาชิกเสียชีวิต ของ.....

เป็นสมาชิกสวัสดิการออมทรัพย์ ฯ เมื่อ..... จำนวนเงิน.....บาท

เห็นควรให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

..... เจ้าหน้าที่สวัสดิการออมทรัพย์

(.....)

เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

.....

.....

กรรมการผู้จัดการ

ประธานกรรมการ