ฌค.12

แบบขอรับเงินค่าจัดการศพพร้อมเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพพร้อมเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐ สังกัด.....ได้ถึงแก่ความตาย
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ด้วยสาเหตุ ..... ดังสำเนามรณบัตรที่แนบ
ในการนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เกี่ยวข้องเป็น .....
ของผู้ถึงแก่ความตาย อยู่บ้านเลขที่ ..... แขวง/ตำบล .....
เขต / อำเภอ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....
มีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพพร้อมเงินสงเคราะห์ครอบครัวในคราวเดียวกัน ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว คือ

- ☐ สำเนามรณบัตรของสมาชิก ช.พ.ค. และทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
- ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส,สำเนาใบสำคัญการหย่าของสมาชิก ช.พ.ค.
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ ทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารภายในประเทศของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....