



หนังสือของดั่งเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส. เนื่องจากจดทะเบียนหย่า

เขียนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง ของดั่งเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส. เนื่องจากจดทะเบียนหย่า

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน             ตำแหน่ง.....

สังกัด (ชื่อหน่วยงาน) .....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

มีคู่สมรสเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน            เลขประจำตัว

มีความประสงค์ของดั่งเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส. ด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่...../..... เนื่องจากจดทะเบียนหย่ากับคู่สมรส เมื่อวันที่ ..... และไม่สามารถติดต่อสมาชิก ช.พ.ส. ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สมาชิก ช.พ.ส.

/ สำหรับ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส. ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
นามสกุล.....เป็นคู่สมรสของสมาชิก ช.พ.ส. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....  
นามสกุล.....เลขประจำตัว [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ถูกต้อง และชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส.  
ถึงงวดที่ ..... /..... พร้อมแนบเอกสารประกอบไว้เรียบร้อยแล้ว

- สำเนาใบสำคัญการหย่า / หลักฐานแสดงการหย่า
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....