



### แบบแจ้งเรื่องสมาชิก ช.พ.ส. ถึงแก่ความตาย

ที่ ...../.....

สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งสมาชิก ช.พ.ส. ถึงแก่ความตาย

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบรรณบัตร จำนวน.....ฉบับ  
2. สำเนาใบสำคัญการสมรส จำนวน.....ฉบับ  
3. หนังสือสำคัญรับเงินค่าจัดการศพสมาชิก ช.พ.ส. (ณส.22) จำนวน.....ฉบับ

ด้วยสมาชิก ช.พ.ส. ตามรายชื่อท้ายนี้ จำนวน ..... คน ได้ถึงแก่ความตาย ในการนี้ สำนักงาน สกสค. จังหวัด ดำเนินการแล้ว ดังนี้

จ่ายเงินค่าจัดการศพให้แก่ผู้จัดการศพซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่าจัดการศพตามระเบียบ ช.พ.ส. เรียบร้อยแล้ว จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) จากเงินสำรองจ่ายค่าจัดการศพ

ผู้มีสิทธิรับเงินมีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพพร้อมเงินสงเคราะห์ครอบครัว

ชื่อผู้ถึงแก่ความตาย	เลขประจำตัว	วันที่ถึงแก่ความตาย	คู่ (โครงการ)
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....  
โทร.....  
โทรสาร.....