ฌส.16

แบบขอรับเงินค่าจัดการศพพร้อมเงินสงเคราะห์ครอบครัว

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

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพพร้อมเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

สมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐ สังกัด.....ได้ถึงแก่ความตาย
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ด้วยสาเหตุ.....ดังสำเนามรณบัตรที่แนบ

ในการนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อยู่บ้านเลขที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของสมาชิก ช.พ.ส. ผู้ถึงแก่ความตาย
มีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัวในคราวเดียวกัน ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาเพื่อประกอบคำร้องนี้แล้ว คือ

- ☐ สำเนามรณบัตรของสมาชิก ช.พ.ส.
- ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนามรณบัตรคู่สมรสสมาชิก ช.พ.ส. (กรณีถึงแก่ความตายไปก่อนแล้ว)
- ☐ สำเนามรณบัตรของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
- ☐ ทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารภายในประเทศของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)