

แบบขอรับสวัสดิการ (กรณีเสียชีวิต)
กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....บัตรประชาชน

เลขที่.....ออกโดย.....ออกเมื่อ.....

ในฐานะผู้รับผลประโยชน์

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการและผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วน
ตำบลยางตลาด ของสมาชิกเลขที่.....ชื่อ.....ที่เสียชีวิต
เมื่อวันที่.....เวลา.....ด้วยโรค.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้ใหญ่บ้าน
(.....)

ลงชื่อ.....ส.อบต.
(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ.....ประธานฯ (.....)
วันที่.....

หลักฐานการขอรับเงิน ๑. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน/ใบมรณะบัตร ของผู้เสียชีวิต
๒. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

ใบสำคัญรับเงิน
กรณีสมาชิกเสียชีวิต

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประชาชนเลขที่

วันที่.....วันที่หมดอายุ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ในฐานะทายาทผู้รับสิทธิประโยชน์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ซึ่งเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เลขที่สมาชิก.....

ข้าพเจ้าได้รับเงินช่วยเหลือจากคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)

ไว้ถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ขอรับรองว่ารายการที่กล่าวข้างต้นไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไป

ในงานของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....จริง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เอกสารแนบประกอบการเบิกเงิน

☐

สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต

☐

สำเนาใบมรณะบัตร

☐

สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน

☐

สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน