



คำร้องขอรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ กรณีสมาชิกผู้ฝากเงินถึงแก่กรรม

.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ซึ่งถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ในฐานะเป็น **๕** ผู้รับโอนประโยชน์ **๕** ทายาทโดยธรรม ของ..... (ผู้ถึงแก่กรรม)

มีความประสงค์ขอรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ของ..... (ผู้ถึงแก่กรรม)

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ พ.ศ. 2548 ข้อ 15 พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน ดังนี้

1. สำเนาหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ กรณีไม่ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะต้องสอบสวนทายาทโดยธรรมแล้วส่งเอกสารการสอบสวนทายาทโดยธรรมให้สหกรณ์ฯ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้รับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษหรือทายาทโดยธรรม
3. สำเนาใบมรณะบัตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบการถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ  
กรณีสมาชิกผู้ฝากเงินถึงแก่กรรม

.....

1. **๕** คำร้องขอรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ กรณีสมาชิกผู้ฝากเงินถึงแก่กรรม  
คนละ 1 ฉบับ
2. **๕** สำเนาหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ กรณีไม่ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
จะต้องสอบสวนทายาทโดยธรรมแล้วส่งเอกสารการสอบสวนทายาทโดยธรรม  
ให้สหกรณ์ฯ
3. **๕** สำเนาใบมรณะบัตร
4. **๕** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  
ของผู้รับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ หรือทายาทโดยธรรม

งานการเงิน  
โทรศัพท์ 0-2223-5654  
โทรสาร 0-2622-1595