

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติ
การยื่นคำร้องขอรับการลงทะเบียนคนถึงแก่กรรม
ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

๑. เอกสารประกอบการพิจารณา

- ๑.๑ คำร้องขอรับการลงทะเบียนของทายาทสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ทุกคน (ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด) ซึ่งระบุในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ หรือบันทึกการสอบสวนทายาทโดยธรรมจากเทศบาล แล้วแต่กรณี พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีอายุไม่ครบทำบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้สำเนาสูติบัตร) และสำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๑.๒ สำเนาหนังสือรับรองของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๑.๓ หนังสือรับรอง
- ๑.๓.๑ สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมที่เป็นพนักงานเทศบาล หรือพนักงานเมืองพัทยา หรือลูกจ้างประจำ ให้ปลัดเทศบาล หรือหัวหน้าสำนักปลัดเมืองพัทยา แล้วแต่กรณี เป็นผู้รับรอง กรณีปลัดเทศบาล หรือหัวหน้าสำนักปลัดเมืองพัทยา ให้นายกเทศมนตรี หรือปลัดเมืองพัทยา แล้วแต่กรณี เป็นผู้รับรอง
- ๑.๓.๒ สมาคมผู้ถึงแก่กรรมที่สังกัดสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ให้เลขานุการคณะกรรมการบริหารสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้รับรอง
- ๑.๓.๓ สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมที่ออกจากราชการ หรืองานประจำโดยไม่มีความผิด และไม่ได้ลาออกจากสหกรณ์ด้วยให้ปลัดเทศบาลหรือหัวหน้าสำนักปลัดเมืองพัทยาที่รับเงินค่าหุ้นของสมาชิกส่งให้สหกรณ์ เป็นผู้รับรอง
- ๑.๔ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งเทศบาลหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกเก็บรักษาไว้ หรือบันทึกการสอบสวนทายาทโดยธรรมจากเทศบาลหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก กรณีสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมไม่ได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้

เทศบาลหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ต้องส่งคำร้องและเอกสารตาม ๑ ถึงสหกรณ์ภายใน ๘๐ วันตั้งจากวันที่สมาชิกถึงแก่กรรม พร้อมหนังสือแน่นส่ง

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- ๒.๑ ให้การลงทะเบียนคนถึงแก่กรรม ยกเว้นสมาชิกสมบท
- ๒.๒ ให้การลงทะเบียนทุกกรณี ยกเว้นการมาตัวตายภายใน ๑ ปี นับแต่วันเป็นสมาชิก
- ๒.๓ พิจารณาให้การลงทะเบียนตามระเบียบของสหกรณ์ แก่ทายาทสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ซึ่งผู้ถึงแก่กรรมได้แสดงเจตนาจะบุตตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ หรือบันทึกการสอบสวนทายาทโดยธรรมจากเทศบาล หรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

๓. ข้อผิดพลาดที่พบบ่อยในการยื่นเรื่องขอรับการลงทะเบียนคนถึงแก่กรรม

- ๓.๑ ขาดหนังสือแน่นส่งจากเทศบาล หรือหน่วยงานต้นสังกัด และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- ๓.๒ รายละเอียดชื่อตัวชื่อสกุลของผู้ขอรับการลงทะเบียน ตามคำร้องและเอกสารอื่น ๆ ไม่ตรงกับชื่อตัวชื่อสกุล ตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ตัวยักษ์ สระ วรรณยุกต์)
- ๓.๓ ขาดหนังสือรับรอง ตาม ๑.๓
- ๓.๔ ทายาทสมาชิกกรอกรายการในคำร้องไม่ครบถ้วนถูกต้อง/ไม่ลงลายมือชื่อ
- ๓.๕ ทายาทสมาชิกไม่ลงชื่อในคำร้องขอรับการลงทะเบียน
- ๓.๖ ใช้คำร้องผิดประเภท (สำหรับทายาท/คู่สมรส กับสำหรับผู้เยาว์)
- ๓.๗ เทศบาลหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ส่งเรื่องขอรับการลงทะเบียนล่าช้า (ควรส่งถึงสหกรณ์ ก่อนวันที่ ๗ ของทุกเดือน)
- ๓.๘ กรณีทายาทที่เป็นผู้เยาว์ ผู้มีอำนาจตาม ๑.๓ ไม่สังบันทึกสอบสวนว่าผู้เยาว์อยู่ในการปกครองของผู้ใด
- ๓.๙ ขาดสำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์เป็นสามีหรือภรรยาของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณากรณีถึงแก่กรรม

1. คำร้องขอรับการลงเคราะห์ (แบบ ข) กันละ 1 ฉบับ
 2. สำเนาหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- กรณีไม่ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จะต้องสอบสวนทายาทโดยธรรมแล้วส่งเอกสารการสอบสวนทายาทโดยธรรมให้สหกรณ์ฯ
3. สำเนาใบมรณบัตร
 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาทโดยธรรม
 5. เอกสารสอบสวนว่าเป็นผู้ปักกรองของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาทโดยธรรมซึ่งเป็นผู้เยาว์ในกรณีผู้รับโอนประโยชน์เป็นผู้เยาว์ โดยขอให้เทศบาลทำการสอบสวนว่าอยู่ในความปักกรองของผู้ดี หากผู้ปักกรองมีเชื้อชาติหรือมารดาของผู้เยาว์ ผู้ปักกรองจะต้องได้รับการแต่งตั้งจากศาลหรือพินัยกรรม ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 1586 จึงให้ผู้นั้นดำเนินการแทน และให้ส่งหลักฐานให้สหกรณ์ฯ ด้วย
 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้เยาว์
 7. สำเนาใบสำคัญการสมรส
 8. สำเนาสูติบัตรของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาทโดยธรรมซึ่งเป็นผู้เยาว์
 9. คำรับรองของปลัดเทศบาล
 10. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จะต้องส่งคำร้องขอรับการลงเคราะห์ (แบบ ข) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

ถึงสหกรณ์ฯ ภายใน 90 วัน นับแต่วันถึงแก่กรรม

แบบ ช
(สำหรับพยาบาล/คู่สมรส กรอก)

คำร้องขอรับการลงทะเบียนของพยาบาลสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เจียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ศิวิล นาย/นาง/นางสาว.....
ระดับ..... ขั้นเงินเดือน..... ตำแหน่ง.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัดเทศบาล.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.
ณ บ้านเลขที่..... ถนน/ ตรอก/ ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นเหตุให้ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
ในฐานะที่เป็นพยาบาล เกี่ยวข้องเป็น..... ของ นาย/นาง/นางสาว.....
สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมซึ่งขอรับการลงทะเบียน ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
ว่าด้วยการให้ทุนสาธารณูปะโยชน์เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยและสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม พ.ศ. 2548
มาเพื่อโปรดพิจารณา และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมานี้แล้วข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์

แบบ ข
(สำหรับทายาทซึ่งเป็นผู้เยาว์ กรอก)

คำร้องขอรับการสงเคราะห์ของทายาทสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

(เขียนที่.....
วันที่.....)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....
ระดับ.....ชั้นเงินเดือน.....ตำแหน่ง.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดเทศบาล.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เหตุเกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.
ณ บ้านเลขที่.....ถนน/ ตรอก/ ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เป็นเหตุให้ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้า โดย ผู้ปกครอง
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
ในฐานะที่เป็นทายาท เกี่ยวข้องเป็น.....ของ นาย/นาง/นางสาว.....
สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมจึงขอรับการสงเคราะห์ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
ว่าด้วยการใช้ทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสบภัยและสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม พ.ศ. 2548
มาเพื่อโปรดพิจารณา และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมานี้ได้เข้าใจดีเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
ผู้รับเงินสงเคราะห์ ผู้ปกครองของผู้รับเงินสงเคราะห์

คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า..... ได้ประสบภัยตามที่ได้กล่าวมาแล้วจริงทุกประการ
และได้สอบถามแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายเงินสงเคราะห์ค่าที่ขอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....