

เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณากรณีถึงแก่กรรม

1. คำร้องขอรับการลงเคราะห์ (แบบ ฯ) คนละ 1 ฉบับ
 2. สำเนาหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- กรณีไม่ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จะต้องสอบสวนทายาทโดยธรรม
แล้วส่งเอกสารการสอบสวนทายาทโดยธรรมให้สหกรณ์ฯ
3. สำเนาใบมรณบัตร
 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - ของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาทโดยธรรม
 5. เอกสารสอบสวนว่าเป็นผู้ปักกรองของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาท โดยธรรมซึ่งเป็นผู้เยาว์
ในกรณีผู้รับโอนประโยชน์เป็นผู้เยาว์ โดยขอให้เทศบาลทำการสอบสวนว่าอยู่ในความ
ปักกรองของผู้ดี หากผู้ปักกรองมีเชื้อชาติหรือมารดาของผู้เยาว์ ผู้ปักกรองจะต้องได้รับ
 - การแต่งตั้งจากศาลหรือพินัยกรรม ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 1586

จึงให้ผู้นั้นดำเนินการแทน และ ให้ส่งหลักฐานให้สหกรณ์ฯ ด้วย
 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - ของผู้ปักกรองของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาทโดยธรรมซึ่งเป็นผู้เยาว์
 7. สำเนาใบสำคัญการสมรส
 8. สำเนาสูติบัตรของผู้รับเงินลงเคราะห์ หรือทายาทโดยธรรมซึ่งเป็นผู้เยาว์
 9. คำรับรองของปลัดเทศบาล

จะต้องส่งคำร้องขอรับการลงเคราะห์ (แบบ ฯ) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

ถึงสหกรณ์ฯ ภายใน 90 วัน นับแต่วันถึงแก่กรรม

งานธุรการ

โทร.0-2223-7788, 0-2225-4084 ต่อ 122,177

โทรสาร 0-2622-3203

แบบ ข
(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 เห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายเงินสงเคราะห์ค่าน้ำที่ขอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....