



**คำขอรับเงินสงเคราะห์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด**  
**(กรณีสมาชิกเสียชีวิต)**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ต.รอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับ.....ของ (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อ (วัน/เดือน/ปี).....

ด้วยเหตุ.....และข้าพเจ้าได้จัดการพินัยงานกิจศพ

(นาย/นาง/นางสาว)..... โดยออกค่าใช้จ่ายในพินัยดังกล่าว จึงเป็นผู้มีส่วนได้

ส่วนเสียของผู้ถึงแก่กรรม ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสาธารณ

ประโยชน์ พ.ศ. 2545

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์กรณีสมาชิกสหกรณ์ฯ ถึงแก่กรรม ตามข้อ 5 แห่งระเบียบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสาธารณประโยชน์ พ.ศ. 2545

จำนวน.....บาท (.....) พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้า

ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้

1. สำเนาใบมรณบัตรของผู้ถึงแก่กรรม หรือต้นฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ยื่นคำขอ และผู้ถึงแก่กรรม
3. สำเนาทะเบียนสมรส กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม
4. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด**

ได้ตรวจสอบหลักฐานของสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
(นาย/นาง/นางสาว)..... เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ  
ตำแหน่ง / ระดับ.....สังกัดกรม.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯครั้งสุดท้าย  
(วัน/เดือน/ปี)..... จนถึงวันถึงแก่กรรมตามหลักฐานใบมรณบัตรรวมเป็นเวลา.....ปี

ตรวจสอบหลักฐานของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของสมาชิกสหกรณ์ฯดังกล่าวแล้ว ปรากฏว่า  
(นาย/นาง/นางสาว).....ได้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์พร้อมแสดงหลักฐาน  
เอกสารครบถ้วนถูกต้อง หรือ (เหตุขัดข้อง).....  
เห็นควรพิจารณา.....

.....  
(.....)  
วันที่.....

**คำสั่งของผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด**

.....  
.....  
.....  
(.....)  
ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด  
วันที่.....

**บันทึกการจ่าย/รับเงินสงเคราะห์ของเจ้าหน้าที่การเงินสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด**

จ่ายเงินจำนวน.....บาท (.....)  
ให้แก่ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตามใบสำคัญจ่ายเงินสหกรณ์ออมทรัพย์  
กรมทรัพยากรธรณี จำกัด ลงวันที่.....

.....  
(.....)  
เจ้าหน้าที่การเงิน  
วันที่.....