



**คำขอรับเงินสงเคราะห์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์สินทางปัญญา จำกัด**  
**(กรณีคู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของสมาชิกเสียชีวิต)**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์สินทางปัญญา จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

สังกัด..... อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

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

ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อ (วัน/เดือน/ปี)..... ด้วยเหตุ.....

และข้าพเจ้าได้จัดการพินิจตามกิจศพ (นาย/นาง/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย).....

โดยออกค่าใช้จ่ายในพินิจดังกล่าว จึงเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของผู้ถึงแก่กรรม ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์

กรมทรัพย์สินทางปัญญา จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนเพื่อสาธารณประโยชน์ พ.ศ. 2545

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ กรณี  คู่สมรส  บุตร  บิดา-มารดา ถึงแก่กรรม

ตามข้อ 5.2 และหรือข้อ 5.3 แห่งระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์สินทางปัญญา จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุน

เพื่อสาธารณประโยชน์ พ.ศ. 2545 จำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้

1. สำเนาใบมรณบัตรของผู้ถึงแก่กรรม

2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ยื่นคำขอ และผู้ถึงแก่กรรม

3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้ยื่นคำขอ

4. สำเนาทะเบียนสมรส กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม

5. สำเนาทะเบียนสมรส กรณีสมาชิกเป็นบุตรผู้ถึงแก่กรรมและมีการเปลี่ยนชื่อสกุลตามคู่สมรส

6. หลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์ของสมาชิกและผู้ถึงแก่กรรม (ถ้ามี)

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์

**หมายเหตุ**

การรับเงินสงเคราะห์ สมาชิกต้องยื่นคำขอพร้อมหลักฐานภายในกำหนดเวลา 120 วันนับแต่วันที่มีเหตุ  
ได้รับเงินสงเคราะห์

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพยากรธรณี จำกัด**

ได้ตรวจสอบหลักฐานสมาชิกผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแล้ว ปรากฏว่า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ได้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์พร้อมแสดงหลักฐานเอกสารครบถ้วนถูกต้อง 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.....