

แบบขอรับสวัสดิการ (กรณีเสียชีวิต)

กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

บัตรประชาชนเลขที่ ..... ออกโดย ..... ออกเมื่อ .....

ในฐานะผู้รับผลประโยชน์

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการและผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนสวัสดิการชุมชนองค์การบริหารส่วน  
ตำบลยางตลาด ของสมาชิกเลขที่ ..... ชื่อ ..... ที่เสียชีวิต  
เมื่อวันที่ ..... เวลา ..... ด้วยโรค .....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริง เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ ..... ผู้ใหญ่บ้าน

(.....)

ลงชื่อ ..... ส.อบต.

(.....)

ลงชื่อ ..... ส.อบต.

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ ..... ประธานฯ

(.....)

วันที่ .....

หลักฐานการขอรับเงิน 1.สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน / ใบมรณะบัตร ของผู้เสียชีวิต

2.สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

ใบสำคัญรับเงิน  
กรณีสมาชิกเสียชีวิต

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประชาชนเลขที่

วันที่..... วันที่หมดอายุ..... บ้านเลขที่..... หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ในฐานะทายาทผู้รับสิทธิประโยชน์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ซึ่งเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เลขที่สมาชิก.....

ข้าพเจ้าได้รับเงินช่วยเหลือจากคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

เป็นจำนวนเงิน..... บาทถ้วนอักษร (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
(.....)

ขอรับรองว่ารายจ่ายที่กล่าวข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่าย  
ไปในงานของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล..... จริง

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

เอกสารแนบประกอบการเบิกเงิน

- สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต
- สำเนาใบมรณะบัตร
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน