



บันทึกข้อความ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ที่ สอ.อจ.1.พิเศษ/2562

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินค่าหุ้นและเงินฝากกรณีสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. สำเนาใบมรณบัตร	จำนวน 1 ชุด
	2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ตาย/ผู้รับผลประโยชน์	จำนวน 1 ชุด
	3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย/ผู้รับผลประโยชน์	จำนวน 1 ชุด
	4. สำเนาทะเบียนสมรส	จำนวน 1 ชุด
	5. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย	จำนวน 1 ชุด

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

จึงขอรับเงินค่าหุ้น/เงินฝาก รวมถึงเงินอื่นที่สหกรณ์ฯ ออกให้ทั้งหมด หากผู้เสียชีวิตมีหนี้ที่ต้องชำระแก่สหกรณ์ ข้าพเจ้ายินดีให้นำเงินดังกล่าวหักหนี้ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

.....
(.....)

เห็นควรอนุมัติ

.....

(นางมลทิรา อ่อนศรีบุตร)

ผู้จัดการ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

(.....)

ประธานกรรมการ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด