



บันทึกข้อความ

สภากอมนทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ที่ สอ.อสร. /2565 วันที่

เรื่อง ขอรับเงินค่าหุ้นและเงินฝากกรณีสมาชิกเสียชีวิต (กรณีจดทะเบียนสมรส)

เรียน ประธานกรรมการสภากอมนทรัพย์อนามัยสุรินทร์ 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.....

ซึ่งเป็นคู่สมรส จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่.....

จึงขอรับเงินค่าหุ้น/เงินฝาก รวมถึงเงินอื่นที่สหกรณ์ฯ ออกให้ทั้งหมด หากผู้เสียชีวิตมีหนี้ที่ต้องชำระแก่สหกรณ์ ข้าพเจ้ายินดีให้นำเงินดังกล่าวหักหนี้ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.....) คู่สมรสผู้เสียชีวิต

เห็นควรอนุมัติ

(นายปณณทัต บุญเย็น)

ผู้จัดการ

สภากอมนทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ดร.ทพ.นพรัตน์ เหลือกลิ่นนิธิศ)

ประธานกรรมการ

สภากอมนทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด