

## คำขอรับสวัสดิการ กรณีเสียชีวิต

	เขียนที่ สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮจำกัด
	วันที่พ.ศพ.ศ
ชื่อ นาย/นางสาว/นาง	นามสกุล
ในฐานะทายาทผู้ทำหน้าที่แทนผู้จัดการมรดกของสมาชิก	
ชื่อ นาย/นางสาว/นาง	นามสกุล
ทุนเรือนหุ้น เลขที่	
( ) ที่อยู่ตามบัตรประชาชน	
( ) ที่อยู่ปัจจุบัน	
เบอร์โทรศัพท์	
ผู้ขึ่นคำขอหรือผู้รับผลประโยชน์มีความสัมพันธ์เป็น	ของสมาชิกผู้ เสียชีวิต
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าใค้แนบหลักฐานประกอบ คังนี้	
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น
สำเนาใบมรณบัตร	อื่นๆ
นำเข้าบัญชีวาคีอะฮเลขที่	ชื่อบัญชี
ត <b>់</b>	ชื่อสมาชิกผู้ขอ
	()
	ถ่ายบัตรประชา <u>ช</u>

บันทึกเจ้าหน้าที่
🖙 อายุสมาชิกเคือน ระดับ
🚅 จำนวนครั้งที่ขอสวัส <u>ดิ</u> การครั้ง สวัสดิการที่เคยได้รับ
แต่งงาน กลอดบุตร ยามชราปี ค่ารักษาพยาบาล
เข้าสูนัต อื่นๆ
🕜 ข้อนหลัง 12 เดือนก่อนเกิดเหตุขอรับสวัสดิการ สมาชิกขาดฝากทุนเรือนหุ้นเดือน
🗢 ครั้งนี้ควร ได้รับเงินจำนวน บาท ()
พร้อมแนบเอกสารประกอบ
รายงานการฝากทุนเรือนหุ้นย้อนหลัง รายงานการชำระเงินเข้ากองทุนสวัสดิการ
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
()
อนุมัติ
ลงชื่อ
()
ตำแหน่ง