



คำขอรับสวัสดิการสมาชิกกรณีเสียชีวิต

เขียนที่ สหกรณ์อิสลามชะกอพะฮ์จำกัด

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

ชื่อ นาย/นางสาว/นาง นามสกุล

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับสวัสดิการประเภทเสียชีวิต ของสมาชิก

ชื่อ นาย/นางสาว/นาง นามสกุล

ทุนเรือนหุ้น เลขที่

--	--	--

--	--

--	--	--	--	--

() ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

() ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ยื่นคำขอหรือผู้รับผลประโยชน์มีความสัมพันธ์เป็น.....ของสมาชิกผู้เสียชีวิต

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น

☐ สำเนาใบมรณบัตร

☐ อื่นๆ.....

นำเข้าบัญชีวาติอะฮเลขที่ ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอ

(.....)

ถ่ายบัตรประชาชน



บันทึกเจ้าหน้าที่

☞ อายุสมาชิก.....เดือน ระดับ.....

☞ จำนวนครั้งที่ขอสวัสดิการ.....ครั้ง สวัสดิการที่เคยได้รับ

☐ แต่งงาน ☐ คลอดบุตร ☐ ขามชรา.....ปี ☐ ค่ารักษาพยาบาล

☐ เข้าสู่นิต ☐ อื่นๆ.....

☞ ย้อนหลัง 12 เดือนก่อนเกิดเหตุขอรับสวัสดิการ สมาชิกขาดฝากทุนเรือนหุ้น.....เดือน

☞ ครั้งนี้ควรได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

☐ กรณีเสียชีวิต

☐ กรณีช่วยเหลือ

พร้อมแนบเอกสารประกอบ

☐ รายงานการฝากทุนเรือนหุ้นย้อนหลัง

☐ รายงานการชำระเงินเข้ากองทุนสวัสดิการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....