



# สหกรณ์ออมทรัพย์สหประชาชาติไทย จำกัด

1873 ถ.พระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร.0 2256 4081-5 โทรสาร.0 2250 1318

## แบบคำขอรับทุนสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม, คู่สมรส, บุตร, และทูลพลภาพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....

สังกัด.....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

มีความประสงค์ขอยื่นรับทุนสวัสดิการ ดังนี้

สมาชิกถึงแก่กรรม ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับ.....

คู่สมรสถึงแก่กรรม ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

บุตรถึงแก่กรรม(อายุไม่เกิน20 ปีบริบูรณ์) (ชื่อ ค.ช/ค.ญ./นาย/นางสาว).....

ทูลพลภาพ ประเภท

ถาวรสิ้นเชิง

สูญเสียสายตา มือเท้าทั้งสองข้างหรืออย่างละข้างรวม 2 ข้างขึ้นไป

สูญเสียสายตา มือเท้า ใดอย่างหนึ่งเพียงข้างเดียว

สูญเสียนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ของมือข้างใดข้างหนึ่ง

### เอกสารประกอบการยื่นขอรับทุนสวัสดิการแต่ละประเภท (ยื่นขอรับทุนสวัสดิการภายใน 90 วัน)

สมาชิกถึงแก่กรรม (นับจากวันที่ถึงแก่กรรม)	คู่สมรสถึงแก่กรรม (นับจากวันที่ถึงแก่กรรม)	บุตรถึงแก่กรรม (นับจากวันที่ถึงแก่กรรม)	ทูลพลภาพ (นับจากวันที่ออกใบรับรองแพทย์)
-สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ -สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ -สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก -สำเนาใบมรณบัตรสมาชิก -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) -อื่นๆ	-สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ -สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ -สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก -สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส -สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส -สำเนาใบมรณบัตรคู่สมรส -สำเนาใบทะเบียนสมรส -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) -อื่นๆ	-สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ -สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ -สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก -สำเนาบัตรประชาชน(ถ้ามี) -สำเนาทะเบียนบุตร -สำเนาใบมรณบัตรบุตร -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) -อื่นๆ	-สำเนาใบเสร็จสหกรณ์ฯ -สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ -สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก/คู่สมรส/บุตร -สำเนาทะเบียนสมรส -สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส/บุตร -ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นบุคคลทูลพลฯ -สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) -อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตามระเบียบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)