



สภามหาวิทยาลัยสุโขทัย

หนังสือขอรับเงินช่วยเหลือค่าปลงศพสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือค่าปลงศพสมาชิก
เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ด้วย นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด
เลขทะเบียน.....สังกัด.....ได้ถึงแก่กรรมเนื่องจาก.....
เมื่อวันที่.....ได้ทำพิธีกรรมทางศาสนา ณ.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....กำหนดการ/บรรจุ/ฌาปนกิจ/ฝังศพ
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทร.....สถานที่ทำงาน.....โทร.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ใคร่ขอรับเงินช่วยเหลือปลงศพ
ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการใช้ทุนสาธารณประโยชน์ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นับเอกสารสำเนาเพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว ดังนี้

- () สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก
- () สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
- () สำเนาทะเบียนสมรส
- () สำเนาบัตรประจำตัวของข้าพเจ้า
- () สำเนาทะเบียนบ้านของข้าพเจ้า
- () อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

หมายเหตุ ตามระเบียบฯ กำหนดจ่ายเงินช่วยเหลือปลงศพสมาชิกให้แก่ทายาทตามลำดับ ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1. คู่สมรสตามกฎหมาย | 2. บุตร |
| 3. บิดา มารดา | 4. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน |
| 5. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดา | 6. ปู่ ย่า ตา ยาย |
| | 7. ลุง ป้า น้า อา |

ตราบโดที่มีทายาทในลำดับต้น ซึ่งยังมีชีวิตอยู่ ทายาทผู้ที่อยู่ลำดับถัดลงไป ไม่มีสิทธิได้รับสวัสดิการนี้