



**บัญชีแสดงผู้รับประโยชน์เงินสงเคราะห์ศพ**  
**สมาคมสมาคมนักสังคมสงเคราะห์สมาชิกรวมหมู่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย**  
ศูนย์ประสานงาน.....

วันที่ออกเอกสารรับรอง วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มือถือ.....เลขบัตรประชาชน

ยื่นเรื่องขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....เลขบัตรประชาชน

เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น..... สาเหตุการเสียชีวิต.....

เสียชีวิตเมื่อ.....นั้น เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน ศูนย์ประสานงาน สสอท.

ขอรับรองว่า บุคคลที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับประโยชน์ตามหนังสือแสดงเจตนาของสมาชิกดังกล่าวจริง

1. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท
2. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท
3. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท
4. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท
5. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท
6. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอท.

ศูนย์ประสานงาน.....