



แบบคำขอรับสวัสดิการค่าทำศพ เลขที่ _____ / _____

สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
บัตรประชาชนเลขที่ _____ ออกโดย _____ ออกเมื่อ _____

ในฐานะผู้รับผลประโยชน์/ตัวแทนผู้รับผลประโยชน์

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการและผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลพะโต๊ะ
ของสมาชิกเลขที่ _____ ที่เสียชีวิต เมื่อวันที่
_____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เวลา _____ น. เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับผลประโยชน์
(_____)

ขอรับรองว่า สมาชิกได้เสียชีวิตจริง เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยื่นคำขอ

ลงชื่อ _____
(_____)

ลงชื่อ _____
(_____)

ลงชื่อ _____
(_____)

คณะกรรมการประจำศูนย์ฯ หมู่ที่ _____

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ _____

ลงชื่อ จ.ส.ต. _____ ประธานฯ
(จิรวัดน์ โสภณ)

วันที่ _____

สำหรับคณะกรรมการ