



รหัสสังกัด □□□-□-□□-□□

เลขสมาชิก

กรณีสมาชิกเสียชีวิต

แบบหนังสือขอรับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครือสหพัฒน์ จำกัด

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

เป็นพนักงานของบริษัท

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้รับโอนประโยชน์

1. (นาย/นาง/น.ส.).....เลขประจำตัวประชาชน.....

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์(ที่ติดต่อได้).....

2. (นาย/นาง/น.ส.).....เลขประจำตัวประชาชน.....

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์(ที่ติดต่อได้).....

3. (นาย/นาง/น.ส.).....เลขประจำตัวประชาชน.....

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์(ที่ติดต่อได้).....

มีความประสงค์ขอรับโอนประโยชน์ที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์ฯ ดังนี้

- ค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย ตามข้อบังคับ และระเบียบที่สหกรณ์ฯ กำหนด
- เงินกองทุนเสริมสวัสดิการสมาชิก เงินกองทุนสะสมพิเศษสำหรับสงเคราะห์สมาชิก ตามระเบียบที่สหกรณ์ฯ กำหนด
- เงินทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสงเคราะห์สมาชิก ตามระเบียบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

เพื่อเป็นหลักฐาน ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หลักฐานประกอบ

ผู้ถึงแก่กรรม

ผู้ขอรับเงินผลประโยชน์

- สำเนาโฉนดที่ดิน 1 ชุด

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด

- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด

- สำเนาสมุดเงินฝาก 1 ชุด

ขอรับรองว่าสมาชิกสหกรณ์เป็นพนักงานในสังกัดจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ตั้งแต่วันที่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครือสหพัฒน์ จำกัด

หมายเหตุ : การขูดลบ ชีตฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในแบบหนังสือขอรับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย