



## หนังสือแสดงข้อมูล และระบุสิทธิผู้รับเงินสงเคราะห์ศพ

จัดทำขึ้นเมื่อวันที่.....

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูลำพูน (ช.พ.ค.ลำพูน)

ที่ตั้ง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูน เขต ๑ ถ.ลำพูน - ป่าซาง ต.ต้นธง อ.เมือง จ.ลำพูน ๕๑๐๐๐

1. ชื่อ-สกุล..... สมาชิกประเภท  สามัญ  สมทบ

เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....คู่สมรสชื่อ นาย / นาง .....  มีชีวิต  เสียชีวิต

2. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่บ้าน..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

3. ผู้รับเงินสงเคราะห์ศพ กรณีถึงแก่ความตาย เรียงตามลำดับ

๑ .....เกี่ยวข้องกับ.....

2 .....เกี่ยวข้องกับ.....

3 .....เกี่ยวข้องกับ.....

4 .....เกี่ยวข้องกับ.....

4. การชำระเงินสงเคราะห์ศพรายเดือน  หักจากบัญชีธนาคาร  หักผ่านหน่วยงานต้นสังกัด  อื่น ๆ ระบุ.....

5. ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

### ข้อกำหนด

๑. เอกสารฉบับนี้ จะถือเป็นเอกสารแทนคำร้องที่ท่านสามารถใช้ยืนยันข้อมูลกับ ช.พ.ค.ลำพูน เมื่อท่านลงนามในเอกสาร มีพยานลงนามร่วม จำนวน ๒ คน และส่งเอกสารมาที่ ช.พ.ค.ลำพูน แล้ว

๒. ขอให้ท่านสมาชิกแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ทั้งของผู้มอบผลประโยชน์และผู้รับมอบผลประโยชน์มาด้วย

๓. ขอให้ส่งเอกสารนี้กลับคืน ช.พ.ค.ลำพูน โดยด่วนเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมในโปรแกรม ช.พ.ค.ลำพูนและจัดเก็บเอกสารไว้เป็นหลักฐานอ้างอิง ต่อไป