



ประกาศสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด
เรื่อง การสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้การสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัวมีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจนและเหมาะสม อาศัยอำนาจตามระเบียบ
สภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๕ (๔) คณะกรรมการดำเนินการจึง
กำหนดหลักเกณฑ์ว่าด้วยการสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เรื่อง การสงเคราะห์แก่
สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เรื่อง การสงเคราะห์แก่สมาชิกและ
ครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๘

(๒) ประกาศสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เรื่อง การสงเคราะห์แก่สมาชิกและ
ครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๘ ฉบับที่ ๒

ข้อ ๓ เงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้จะจ่ายแก่ครอบครัวของสมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงิน
แผ่นดิน จำกัด ที่ถึงแก่กรรม โดยสมาชิกต้อง

(๑) ไม่เคยเป็นผู้ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เว้นแต่กรณีตามข้อบังคับสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจ
เงินแผ่นดิน จำกัด พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๗

(๒) ไม่เคยเป็นผู้ผิดนัดการส่งเงินค่างวดชำระหนี้ ตามระเบียบของสภกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงิน
แผ่นดิน จำกัด

ข้อ ๔ เมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม สภกรณ์จะจัดหาพวงหรีดเพื่อแสดงความเคารพศพ ในนามของสภกรณ์ออม
ทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ภายในวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท และสภกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับ
เงินสงเคราะห์ ดังต่อไปนี้

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| (๑) เป็นสมาชิกครบ ๑-๕ ปี | จ่ายเงินสงเคราะห์ให้รายละ ๕,๐๐๐ บาท |
| (๒) เป็นสมาชิกครบ ๖-๑๐ ปี | จ่ายเงินสงเคราะห์ให้รายละ ๑๐,๐๐๐ บาท |
| (๓) เป็นสมาชิกครบ ๑๑-๑๕ ปี | จ่ายเงินสงเคราะห์ให้รายละ ๑๕,๐๐๐ บาท |
| (๔) เป็นสมาชิกครบ ๑๖-๒๐ ปี | จ่ายเงินสงเคราะห์ให้รายละ ๒๐,๐๐๐ บาท |
| (๕) เป็นสมาชิกครบ ๒๑ ปี ขึ้นไป | จ่ายเงินสงเคราะห์ให้รายละ ๒๕,๐๐๐ บาท |

สมาชิกที่จะได้รับสิทธิตามวรรคหนึ่งต้องเป็นสมาชิกตั้งแต่หนึ่งปีขึ้นไป หากมีเศษของปีเกิน ๑๘๐ วัน
ให้นับเป็นหนึ่งปี

กรณีสมาชิกที่เคยลาออก หากมาสมัครสมาชิกใหม่ให้นับระยะเวลาการเป็นสมาชิกเฉพาะเวลาที่เป็
สมาชิกติดต่อกันครั้งหลังสุด

ข้อ ๕ กรณีที่ผู้ถึงแก่กรรมเป็นคู่สมรส ให้สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กึ่งหนึ่งของอัตราที่กำหนดตามข้อ ๔ กรณีที่คู่สมรสเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ให้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ทางสมาชิกหรือคู่สมรสเพียงฝ่ายเดียว

ข้อ ๖ ภายใต้บังคับข้อ ๗ สหกรณ์จะหักเงินที่ได้รับตามข้อ ๔ (๑) - (๕) และข้อ ๕ ชำระหนี้ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมที่มีต่อสหกรณ์ก่อนถึงจะจ่ายเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ (ถ้ามี) ให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ข้อ ๗ สหกรณ์จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ตามลำดับ ดังนี้

(๑) ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามหนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่สมาชิกมอบไว้ให้แก่สหกรณ์

(๒) สามีหรือภรรยาโดยชอบด้วยกฎหมาย

(๓) บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรนอกกฎหมายที่บิดารับรองแล้ว และบุตรบุญธรรม (กรณีมีบุตรหลายคน บุตรที่จะได้รับเงินสงเคราะห์ต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากบุตรทุกคน

(๔) บิดาหรือมารดา

(๕) ผู้จัดการงานศพ ตามแบบหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพแนบท้ายประกาศ

ให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามวรรคหนึ่ง แจ้งสหกรณ์เพื่อขอรับเงิน ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่สมาชิกหรือคู่สมรสของสมาชิกถึงแก่กรรม หากล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าว สหกรณ์จะดำเนินการตามข้อ ๖ ทั้งนี้ หากไม่ดำเนินการขอรับภายในหนึ่งปีนับแต่วันถึงแก่กรรม เป็นอันหมดสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้

ข้อ ๘ การตั้งผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์หรือมีการเปลี่ยนแปลงให้จัดทำเป็นหนังสือตามแบบแนบท้ายประกาศ และมอบให้ไว้แก่สหกรณ์เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๙ การขอรับเงินสงเคราะห์ ให้ผู้มีสิทธิยื่นคำขอต่อสหกรณ์พร้อมเอกสารหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องดังต่อไปนี้

(๑) หนังสือขอรับเงินสงเคราะห์ตามแบบแนบท้ายประกาศ

(๒) สำเนาใบมรณบัตร

(๓) สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์

(๔) เอกสารอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๑๐ สหกรณ์ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะงดหรือลดจำนวนเงินสงเคราะห์ หากปรากฏว่าทวนสวัสดิการหมดลง หรือมีจำนวนเงินน้อยกว่าที่จะจ่ายให้ได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

ข้อ ๑๑ กรณีที่สมาชิกได้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ก่อนประกาศนี้ใช้บังคับให้มีผลต่อไปจนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงต่อสหกรณ์

ข้อ ๑๒ คำวินิจฉัยของคณะกรรมการดำเนินการเกี่ยวกับการจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายมนเฑียร เจริญผล)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

บันทึกข้อความ

ที่

วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงหนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขที่ มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงหนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ โดยขอยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ ฉบับลงวันที่และให้ใช้หนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ ฉบับลงวันที่..... แทน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(.....)

สมาชิกเลขที่



หนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เลขทะเบียนที่ ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ โดยหนังสือนี้ว่า
เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด จ่ายเงินสงเคราะห์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
จากสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ให้แก่

1.(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....
..... โทรศัพท์.....

2.(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....
..... โทรศัพท์.....

3.(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....
..... โทรศัพท์.....

4.(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....
..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อสมาชิก

(.....)

หมายเหตุ : การเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม การแต่งตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้ง
ผู้รับเงินสงเคราะห์ฉบับใหม่มาเปลี่ยน ที่สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

บันทึกข้อความ

ที่

วันที่

เรื่อง ขอบเปลี่ยนแปลงหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขที่ มีความประสงค์ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ โดยขอยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับลงวันที่ และให้ใช้หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับลงวันที่ แทน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(.....)

สมาชิกเลขที่



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เลขทะเบียนที่ ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์
โดยหนังสือนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด จ่ายเงิน ค่าหุ้น เงินฝาก
หรือเงินอื่นใด ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ให้แก่

1. (นาย/นาง/นางสาว) เลขบัตรประชาชน

มีฐานะเป็นของข้าพเจ้า ให้ได้รับในสัดส่วน ร้อยละ ซึ่งอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์

2. (นาย/นาง/นางสาว) เลขบัตรประชาชน

มีฐานะเป็นของข้าพเจ้า ให้ได้รับในสัดส่วน ร้อยละ ซึ่งอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์

3. (นาย/นาง/นางสาว) เลขบัตรประชาชน

มีฐานะเป็นของข้าพเจ้า ให้ได้รับในสัดส่วน ร้อยละ ซึ่งอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์

4. (นาย/นาง/นางสาว) เลขบัตรประชาชน

มีฐานะเป็นของข้าพเจ้า ให้ได้รับในสัดส่วน ร้อยละ ซึ่งอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์

ในกรณีผู้รับโอนประโยชน์รายใดรายหนึ่งถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินในส่วนของผู้รับโอน
ประโยชน์รายนั้นให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์รายอื่นในสัดส่วนที่เท่ากัน

ลงชื่อสมาชิก

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

- หมายเหตุ :**
1. การเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม การแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่มาเปลี่ยน ที่สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด
 2. พยานและคู่สมรสของพยานในขณะทำหนังสือนี้ไม่มีสิทธิได้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือนี้
 3. บุคคลต่อไปนี้ห้ามลงชื่อเป็นพยาน
 - 3.1 บุคคลผู้ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ
 - 3.2 บุคคลวิกลจริตหรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นเสมือนไร้ความสามารถ
 - 3.3 บุคคลที่พ้นจาก เป็นไป หรือขาดอดทั้ง 2 ซ้ำ



บันทึกข้อความ

ที่.....

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินค้ำหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....ได้ถึงแก่กรรม

ด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....

มีผู้รับโอนผลประโยชน์ตามรายชื่อข้างล่างนี้ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับ โอนประโยชน์ (ตามหนังสือตั้งผู้รับโอน

ประโยชน์) ขอรับเงินค้ำหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใด ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์การ

ตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ของ (นาย/นาง/นางสาว)ผู้ถึงแก่กรรม

จึงมีความประสงค์ขอรับเงินค้ำหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใด ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน

จำกัด พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการรับเงิน ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับ โอนประโยชน์
- คำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (ถ้ามี)
- สำเนาหน้าสมุดธนาคารของผู้รับ โอนประโยชน์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(.....)

ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ผู้รับโอนประโยชน์



บันทึกข้อความ

ที่..... วันที่

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... ได้ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....

เมื่อวันที่.....และข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

..... เป็นผู้มิสิทธิรับเงินสงเคราะห์

ขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เรื่อง สงเคราะห์แก่

สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2563 ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐาน ประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินสงเคราะห์
- เอกสารอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด อาทิ
 - หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ
 - สำเนาหน้าสมุดธนาคารของผู้รับเงินสงเคราะห์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เป็นสมาชิกมาเป็นระยะเวลา ปี เดือน วัน

มิสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เป็นเงิน บาท

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน



บันทึกข้อความ

ที่..... วันที่

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว กรณีคู่สมรสเสียชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....คู่สมรสของ
(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด..... ได้ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....
และข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
ขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เรื่อง สงเคราะห์แก่
สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2563 ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร
หลักฐาน ประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินสงเคราะห์ / ผู้เสียชีวิต
- สำเนาใบสำคัญการจดทะเบียนสมรส
- เอกสารอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด อาทิ
 - หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ
 - สำเนาหน้าสมุดธนาคารของผู้รับเงินสงเคราะห์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>เป็นสมาชิกมาเป็นระยะเวลา ปี เดือน วัน</p> <p>มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เป็นเงิน บาท</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>เจ้าหน้าที่การเงิน</p>

หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ศพของ.....

ซึ่งถึงแก่กรรม เมื่อ.....ณ ที่.....

หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เจ้าภาพได้นำศพมาบำเพ็ญกุศล ณ.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

การบำเพ็ญกุศลศพ

สวดพระอภิธรรม ตั้งแต่.....ถึง.....

ฌาปนกิจ เมื่อ.....ณ ที่.....

เก็บศพ เมื่อ.....ณ ที่.....

ฝังศพ เมื่อ.....ณ ที่.....

โดยมี.....เลขที่บัตรประชาชน

เป็นผู้จัดการศพ จริง

ลงชื่อ.....

(.....) ตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

1. ผู้จัดการงานศพ จะมีสิทธิ์ได้รับเงินค่าจัดการงานศพ ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เรื่อง การสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ. 2563
2. ผู้ลงนามในหนังสือรับรอง จะต้องมียศตำแหน่ง เจ้าอาวาส หรือผู้มีอำนาจ รักษาการแทน, ทำการแทน และประทับตราวัดให้ชัดเจน สำหรับศพที่กระทำพิธีของศาสนาอื่น ให้ผู้นำของสถานที่จัดการศพ นั้น ๆ ลงนาม และประทับตราให้ชัดเจน
3. ในกรณี มีการเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้บันทึกการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้อง
4. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพฉบับนี้ ให้ถือเป็นเอกสารสำคัญในการยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการงานศพ
5. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ ของฌาปนสถานต่าง ๆ ที่มีแบบฟอร์มอยู่แล้ว สามารถใช้แทนหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพฉบับนี้ได้

เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 12 พฤศจิกายน 2563

แนบท้ายประกาศสหกรณ์ เรื่อง การสงเคราะห์แก่สมาชิกและครอบครัว พ.ศ.2563