



หนังสือนำส่งเอกสารขอรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อรับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ด้วยผู้เสียชีวิต ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

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

ซึ่งเป็นสมาชิกประเภท อสม. คู่สมรส อสม. เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานที่ รพ.สต./ รพ./ PCU/ ศูนย์บริการเทศบาล/
ศูนย์อนามัยที่ /สสจ. ได้เสียชีวิตเมื่อ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

สาเหตุการเสียชีวิต

ผู้เสียชีวิตรายนี้เป็นสมาชิก ฉกส.อสม. แห่งประเทศไทย จึงขอส่งเอกสารมาเพื่อประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

()

ผอ. หรือเจ้าหน้าที่/รพ.สต./รพ./PCU/ศูนย์บริการเทศบาล/ศูนย์อนามัย/ศูนย์ประสานงานจังหวัด

เบอร์ติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

เอกสารที่ส่งมา

ของผู้เสียชีวิต

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีประทับตราคำว่า “ตาย”
- หนังสือนำส่งของ รพ.สต./รพ./PCU/ศูนย์อนามัย
- สำเนาหนังสือเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

ของผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทุกคน)

- ใบคำขอรับเงินสงเคราะห์ (ใบเดียวเซ็นชื่อทุกคน)
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร
- สำเนาหนังสือเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6) (กรณีที่ต้องมี)

หมายเหตุ : 1. ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องเอกสารที่ส่ง

2. เอกสารต้องครบ และ **ต้องเซ็นรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ กรณีเป็นเอกสารผู้เสียชีวิต ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์คนใดคนหนึ่งเป็นผู้เซ็นรับรองสำเนาเอกสาร**

3. หนังสือรับรองผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6) ใช้ในกรณีที่ระบุนามเกี่ยวข้องของผู้รับเงินสงเคราะห์ไม่ตรงตามข้อบังคับ ข้อ 22 หรือ ระบุนามผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (ระบุนอกเหนือจาก 1.สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา 2.พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน 3.พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน 4.ปู่ ย่า ตา ยาย 5.ลุง ป้า น้า อา)