****

สส.ศธ.ตก.ล. 3

**แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)คงเหลือ (กรณีลาออก)**

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

วันที่ยื่นเอกสารขอรับเงิน วันที่ ....................................................

**เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด**

 ข้าพเจ้า................................................................................................เลขสมาชิกสมาคม......................... อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่.........ถนน....................................ตำบล......................................อำเภอ...................................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์...................โทรศัพท์....................................โทรศัพท์มือถือ..........................................

มีความประสงค์ขอรับคืนเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว จำนวน...................บาท (.....................................................) เนื่องจากลาออกจากสมาชิก ซึ่งข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

 □ สำเนาบัตรประชาชน/ บัตรข้าราชการ □ สำเนาทะเบียนบ้าน

 ลงชื่อ ) ....................................................ผู้รับเงินสงเคราะห์

 (.......................................................)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**สำหรับสมาคม**

|  |
| --- |
| **ด้านรายการ** |
| เอกสาร □ ครบถ้วน  □ ขาด..................................................................... จำนวนเงินสงเคราะห์คงเหลือ ......................................บาท  (ลงชื่อ)..................................................... (.............................................) เจ้าหน้าที่สมาคมจ่ายเงินสงเคราะห์.....................................................บาท (ลงชื่อ)..................................................... (.............................................) เจ้าหน้าที่การเงิน  |
| **ความเห็น** |
| □ เห็นชอบ □ อื่นๆ ..................................................... (ลงชื่อ)............................................ (.............................................) ผู้จัดการ สส.ศธ.ตก□ เห็นชอบ □ อื่นๆ ................................................................. (ลงชื่อ)........................................... (............................................) นายก สส.ศธ.ตก |