****

สส.ศธ.ตก.ต. 2

**หนังสือแจ้งการเสียชีวิต**

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ( สส.ศธ.ตก. )

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

เขียนที่ .....................................................................

วันที่.....................................................................

**เรื่อง แจ้งสมาชิกเสียชีวิต**

**เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด**

 ข้าพเจ้า............................................................................................................อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่.........ถนน....................................ตำบล......................................อำเภอ...................................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์...................โทรศัพท์......................................โทรศัพท์มือถือ.............................................. □ ผู้รับเงินสงเคราะห์ □ ผู้จัดการศพ นาย/นาง/นางสาว........................................................................................สมาชิกสมาคมเลขที่......................

ซึ่งได้เสียชีวิตเมื่อวันที่...................................................................สาเหตุการเสียชีวิต................................................................

..............................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ ) .........................................................ผู้แจ้ง

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

**แนบเอกสาร** 1. สำเนาใบมรณบัตร 2. ทะเบียนบ้านผู้สียชีวิต ประทับตรา “ตาย”

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

**สำหรับสมาคม**

|  |
| --- |
| **เจ้าหน้าที่สมาคม** |
|   นาย/นาง/นางสาว..........................................................................................ที่เสียชีวิต เป็นสมาชิกสมาคม เลขที่ ...............สมัครสมาชิกรอบที่ ........../.................. เมื่อวันที่ ................................................. นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมประจำเดือน.................................................  (ลงชื่อ)..................................................... (.............................................) เจ้าหน้าที่สมาคม  |
| **ความเห็น** |
| □ เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการฯตามเสนอ □ อื่นๆ ..................................................... (ลงชื่อ)............................................ (.............................................) ผู้จัดการ สส.ศธ.ตก |