



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ล้วงหน้า  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี เลขประจำตัวประชาชนเลขที่  
□\_□□□□\_□□□□□\_□□\_□ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ ขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล้วงหน้า ของ ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว  
..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์ศพรายอื่นแล้ว  
จำนวน.....บาท (.....บาท) เหตุผลเนื่องจาก

- ( ) ลาออกจากสมาชิก
- ( ) สมาชิกถึงแก่กรรม
- ( ) อื่นๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประชาชนเลขที่ .....

.....  
(.....) (.....) (.....)  
บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ .....  
ผู้ขอรับเงิน ผู้ขอรับเงิน ผู้ขอรับเงิน

ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
( ) ครอบอนุมัติ ( ) อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน .....	( ) อนุมัติ ( ) อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... ประธานศูนย์ประสานงาน .....