



แบบฟอร์มขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกประเภทสามัญกรณีถึงแก่กรรม  
สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

เขียนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน คณะอนุกรรมการสวัสดิการสมาชิกประเภทสามัญ

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอเรียนว่า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สมาชิกประเภทสามัญ เลขที่..... ใบอนุญาต เลขที่..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้าได้ถึง

แก่กรรมที่..... ด้วยเหตุ.....

เมื่อวันที่.....

เนื่องจากสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมได้ระบุให้ข้าพเจ้าซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้มีสิทธิ  
รับเงินสวัสดิการ เพื่อขอรับเงินสวัสดิการตามระเบียบคณะกรรมการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ว่าด้วยการจัด  
สวัสดิการ หรือบริการอื่น ๆ ให้แก่สมาชิกประเภทสามัญของสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ยื่นเรื่องภายใน ๙๐ วัน                         | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับเงิน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณะบัตร                                | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรของบุตรผู้ถึงแก่กรรม (ถ้ามี)      | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)      |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต (ประทับตรา “ตาย”) | <input type="checkbox"/> สำเนาเลขที่บัญชีธนาคาร        |

**สำหรับประธานอนุกรรมการสวัสดิการสมาชิกประเภทสามัญกรอก**

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ และหนังสือสิทธิผู้รับประโยชน์แล้วปรากฏว่า  
.....มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการของ.....  
สมาชิกสามัญ เลขที่..... ใบอนุญาต เลขที่..... ซึ่งตามระเบียบคณะกรรมการสภาวิชาชีพสังคม  
สงเคราะห์ ว่าด้วยการจัดสวัสดิการ หรือบริการอื่น ๆ ให้แก่สมาชิกประเภทสามัญของสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์  
พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ เป็นเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....

ประธานอนุกรรมการสวัสดิการสมาชิกประเภทสามัญ

...../...../๒๕๖.....