

## หลักฐานประกอบ กรณีสมาชิกเสียชีวิต

1. กรอกแบบฟอร์ม สามารถดึงข้อมูลได้จาก [www.peacoop.or.th](http://www.peacoop.or.th)
  - แบบคำขอรหัสบัตรกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม (เซ็นต์ตรง ผู้ขอรับทุน 2 ที และ ผู้รับเงิน)
  - แบบคำขอรับคืนค่าหุ้นจากผู้รับโอนประโยชน์ กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม
  - หนังสือรับรองการประกอบพิธีทางศาสนา (ประทับตราวัดตัวจริง) (ผู้รับผลประโยชน์ 1 ท่าน เป็นคนขอจัดการศพ)
  - สมุดเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์ พร้อมใบถอนเงิน ตามจำนวนบัญชีเงินฝาก (ผู้รับผลประโยชน์เซ็นต์ทุกคน ตรงลายมือชื่อเจ้าของบัญชี และ ผู้รับเงิน ในแผ่นเดียวกัน)

2. สำเนาใบมรณบัตร จำนวน 6 ใบ
3. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน ประทับตรา “ตาย” จำนวน 4 ชุด

(สำหรับผู้จัดการศพ เป็นผู้เซ็นรับรองเอกสารแทนผู้เสียชีวิต)

4. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับผลประโยชน์ทุกท่าน จำนวน 3 ชุด
5. หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีมีเงินกู้ และทำประกันชีวิต)

\*\* ติดต่อสอบถามฝ่ายทะเบียนสมาชิก โทร. 0-2009-6888 ต่อ 2730-2734

ดาวเทียม 6888 กค 4 ฝ่ายทะเบียนสมาชิกฯ



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด  
แบบคำขอรับทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ สอ.กฟภ.

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

เป็นผู้รับโอนประโยชน์ และเป็นผู้จัดการศพ ของ.....สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวพนักงาน.....สังกัด.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

เกี่ยวข้องเป็น.....มีความประสงค์จะขอรับทุนสวัสดิการ กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม ดังนี้-

ทุนสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพสมาชิก จำนวน 50,000 บาท

ทุนสวัสดิการสงเคราะห์ กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวข้างต้น และข้อความทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

เรียน ผู้จัดการ สอ.กฟภ.

ได้ตรวจสอบแล้ว.....

เป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

มีสิทธิได้รับเงิน ดังนี้

ทุนสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพสมาชิก จำนวน 50,000 บาท

ทุนสวัสดิการสงเคราะห์กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

- ส่วนที่ 1 จำนวนเงิน 20,000 บาท

- ส่วนที่ 2 ตามอายุการเป็นสมาชิกจำนวนเงิน.....บาท

หักรับเงินสงเคราะห์สมาชิกอาวุโสล่วงหน้าแล้วเป็นเงิน

.....บาท รวมรับทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

(.....) ...../...../.....

อนุมัติ จ่ายทุนสวัสดิการ ตามเสนอ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายสิทธิพันธ์ เลาทโรจน์กุล)

ผู้จัดการ สอ.กฟภ.

...../...../.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ สอ.กฟภ. จัดทำ

แคชเชียร์เช็ค / ตั๋วแลกเงิน โดย

มารับเอง

จัดส่งตามที่อยู่ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินไว้ถูกต้องแล้วเมื่อวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

## หลักเกณฑ์การขอรับทุนสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพสมาชิก

1. สมาชิกที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป เมื่อสมาชิกเสียชีวิตมีสิทธิได้รับทุนรายละเอียด 50,000 บาท
2. ผู้มีสิทธิในการขอรับทุน มีดังนี้
  - 2.1 ผู้มีสิทธิขอรับทุนตามข้อ 1. **จะต้องเป็นผู้รับโอนประโยชน์ โดยมีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพสมาชิก**
  - 2.2 กรณีที่สมาชิกไม่ได้รับผู้รับโอนผลประโยชน์ไว้ สหกรณ์จะจ่ายทุนให้แก่ผู้ที่มีสิทธิตามกฎหมาย คือ คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตรของสมาชิก โดยมีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพสมาชิก
3. การยื่นขอรับทุนให้ผู้จัดการศพสมาชิกยื่นคำขอรับทุนภายใน 1 ปี นับจากวันที่สมาชิกเสียชีวิต หากพ้นกำหนดนี้แล้ว ให้ถือว่าสละสิทธิ์  
ทั้งนี้ หากมีปัญหาในทางปฏิบัติ สหกรณ์จะพิจารณาเหตุผลความจำเป็นตามแต่กรณีไป

## หลักเกณฑ์การขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

1. ผู้มีสิทธิในการขอรับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก จะต้องเป็นผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่สมาชิกได้แต่งตั้งไว้กับ สหกรณ์หรือหากสมาชิกมิได้แจ้งไว้ ให้ทายาทเป็นผู้ยื่นขอ ทั้งนี้ ต้องดำเนินการภายใน 1 ปี นับจากวันที่สมาชิกเสียชีวิตโดยแสดงหลักฐานตามที่สหกรณ์กำหนด หากพ้นกำหนดดังกล่าวนี้ ให้ถือว่าสละสิทธิ์
2. อัตราการจ่ายเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์
  - 2.1 สมาชิกที่ถึงแก่กรรมทุกรายมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์รายละเอียด 20,000 บาท
  - 2.2 สมาชิกที่ถึงแก่กรรมที่ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ตามสิทธิในข้อ 2.1 แล้ว ให้ได้รับเงินสงเคราะห์เพิ่มเติมอีก ตามจำนวนอายุการเป็นสมาชิกในอัตราก้าวหน้า ดังนี้
    - 2.2.1 อายุสมาชิกมากกว่า 5 ปี ถึง 10 ปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์เพิ่มอีก 10,000 บาท (รวมแล้วได้รับ 30,000 บาท)
    - 2.2.2 อายุสมาชิกมากกว่า 10 ปี ถึง 15 ปี ให้ได้รับเงินสงเคราะห์เพิ่มอีก 10,000 บาท (รวมแล้วได้รับ 40,000 บาท)
    - 2.2.3 อายุสมาชิกมากกว่า 15 ปีขึ้นไป ให้ได้รับเงินสงเคราะห์เพิ่มอีก 10,000 บาท (รวมแล้วได้รับ 50,000 บาท)

## เอกสารประกอบการขอรับทุนฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

1. สำเนาใบมรณะบัตรของสมาชิกที่เสียชีวิต (จำนวน 6 ชุด)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ที่มีประทับคำว่า ตาย) ของสมาชิกที่เสียชีวิต (จำนวน 4 ชุด)
3. หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้จัดการศพสมาชิก (ฉบับจริง ที่มีตราประทับของทางวัด)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้จัดการศพ
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ (ทุกคน) (จำนวน 3 ชุด)
6. หนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล (กรณีมีประกัน)
7. สมุดบัญชีเงินฝากของ สอ.กพภ.



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด  
แบบคำขอรับคืนค่าหุ้นจากผู้รับโอนประโยชน์ กรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ สอ.กฟภ.

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

ผู้รับโอนประโยชน์ของ.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าหุ้นและเงินปันผลตามสิทธิที่ได้รับจากสหกรณ์ฯ ดังนี้

- รับเงินค่าหุ้นคืนทันทีโดยไม่มีเงินปันผลในปีนี้ หากมีหนี้สินค้างให้หักจากเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในทุกกรณี
- รับเงินค่าหุ้นคืนหลังจากสิ้นปีทางบัญชี และขอรับเงินปันผลในปีนี้ด้วย หากมีหนี้สินค้างข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในวันที่.....หากพ้นกำหนดดังกล่าวข้าพเจ้ายินยอมให้นำค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับหักกลบลบหนี้ได้โดยสละสิทธิรับเงินปันผลในปีนี้ด้วย

ค่าหุ้นคงเหลือหลังจากหักชำระหนี้แล้ว ขอให้จัดทำเป็น  เช็ค (มารับเอง)  ตัวแลกเงิน

ส่งให้ข้าพเจ้าตามที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

## หนังสือรับรองการประกอบพิธีทางศาสนา

วันที่.....

ด้วยอาตมาภาพ/ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

วัด  มัสยิด  สุสาน  ฌาปนสถาน  โบสถ์ ชื่อ.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้จัดการศพ) บัตรประชาชนเลขที่.....

ได้นำศพ นาย/นาง/นางสาว.....บัตรประชาชนเลขที่.....

มาประกอบพิธีทางศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่น ๆ.....แล้วคือ

1. บำเพ็ญกุศลสวดพระอภิธรรมศพ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ณ.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

2. ทำการบรรจุศพ/ฝังศพ เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

ณ.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

3. ทำการฌาปนกิจศพ เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

ณ.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

4. ทำพิธีอื่น ๆ.....เมื่อวันที่.....

ณ.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และรับรองว่าเป็นความจริง



(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- หมายเหตุ**
1. ให้กาเครื่องหมาย ✓ ใน  และกรอกข้อความตามที่ท่านได้ประกอบพิธีตามความเป็นจริง
  2. ให้ประทับตราสถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา พร้อมทั้งระบุตำแหน่งผู้ลงชื่อรับรองให้ครบถ้วน
  3. ผู้จัดการศพต้องเป็นผู้รับประโยชน์ที่ระบุในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ เท่านั้น



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ใบถอนเงิน

ชื่อบัญชี

เลขที่บัญชี

วันที่

จำนวนเงิน (ตัวเลข)	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		
รายการถอน	<input type="radio"/> เงินสดไม่เกิน 200,000.00 บาท <input type="radio"/> เช็คธนาคารกรุงไทย <input type="radio"/> เช็คธนาคารทหารไทย <input type="radio"/> ตัวแลกเงินธนาคารกรุงไทย		
	<input type="radio"/> โอนซื้อหุ้น <input type="radio"/> โอนชำระหนี้ นาย/นาง/นางสาว.....		
	<input type="radio"/> โอนฝากสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....		ชื่อบัญชี.....
	<input type="radio"/> โอนฝากธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....		ชื่อบัญชี.....
พร้อมแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับโอนด้วยทุกครั้งทีถอน			
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการและได้รับเงินถูกต้องครบถ้วนแล้ว		สำหรับสหกรณ์	
ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี (โทร).....		ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบฉันทะ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
			ผู้รับมอบอำนาจ

ใบมอบฉันทะ

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... เจ้าของบัญชีเลขที่ .....

ขอมอบฉันทะให้ .....

บัตรประจำตัวประชาชน  บัตร ..... เลขที่ .....

ออกโดย ..... วันที่ออกบัตร ..... วันที่หมดอายุ .....

ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....

เป็นผู้รับ เช็ค หรือตัวแลกเงิน ตามจำนวนเงินที่ระบุถอนไว้ด้านหน้า และรับสมุดคู่ฝากคืนจากสหกรณ์ โดยในกรณีนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

.....

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

.....

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ  
(ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าของบัญชี)

โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของบัญชีและผู้รับมอบฉันทะด้วยทุกครั้ง