



สำหรับเจ้าหน้าที่การมาปนกิจสงเคราะห์
รับที่ สภก.....
วันที่.....เวลา.....น.
(ลงชื่อ).....ผู้รับ

มติที่ประชุมครั้งที่...../.....
เมื่อวันที่.....

คำขอรับเงินสงเคราะห์การมาปนกิจสงเคราะห์ สภานายความ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินกิจการของการมาปนกิจสงเคราะห์ สภานายความ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่สามารถติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่.....

หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ของ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....

สมาชิกเลขที่..... ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอฯ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงิน
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน
- สำเนาทะเบียนการตาย (ใบมรณะบัตร)
- ใบรับรองแพทย์ (การตาย)
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกที่ถึงแก่กรรม
- ใบเสร็จรับเงินครั้งสุดท้าย
- หนังสือสำคัญแสดงการเป็นสมาชิก
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

จึงเรียนมาเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามข้อบังคับฯ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอฯ

(.....)

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมแก่สภานายความ ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้ไว้แก่สภานายความเท่าที่จำเป็นเพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บฐานข้อมูลสมาชิกสภานายความ รวมทั้ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สภานายความใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในกิจการตามวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสภานายความ