

ลำดับเลขที่.....

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์กองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก
ตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์
(กรณีคลอดบุตร)

เรียน ประธานกองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ยื่นคำขอในฐานะ

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....ผู้คลอดบุตร

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....

เข้ามาอยู่ในทะเบียนบ้าน ของ สมาชิกกองทุนฯเมื่อวันที่.....(จะต้องไม่น้อยกว่า 6 เดือน)

เด็กเกิดเมื่อ วันที่.....

- สมาชิกสวัสดิการฯ
 คู่สมรสของสมาชิกสวัสดิการฯ
 เป็นบุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนเดียวกับสมาชิกฯ

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ของกองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก
กรณีคลอดบุตร ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบคำขอฯ ดังนี้

1. สำเนาบัตรสมาชิกสวัสดิการกองทุน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนสมรส (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ (กรณีสามเือนเป็นผู้ยื่น)
3. สำเนาทะเบียนบ้านที่แจ้งชื่อบุตรซึ่งเกิดจากภรรยาโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาใบสูติบัตร จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่.....

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์จากกองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก
ตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์
(กรณีเจ็บป่วย)

เรียน ประธานกองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....ยื่นคำขอในฐานะที่เป็น

- สมาชิกกองทุน (กองทุน) สมาชิกสวัสดิการฯ ผู้เข้ารับการรักษาเป็นคนไข้ในสถานพยาบาล
- บุคคลในครอบครัวของสมาชิกสวัสดิการ ที่เข้ารับการรักษาเป็นคนไข้ในสถานพยาบาล ได้แก่
- บิดา หรือ มารดา โดยชอบด้วยกฎหมายแต่ไม่หมายความรวมถึง บิดา หรือ มารดา
บุญธรรมของสมาชิกสวัสดิการ
- สามี หรือ ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสวัสดิการ
- บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย แต่ไม่หมายความรวมถึงบุตรบุญธรรมของสมาชิกสวัสดิการ

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์จากกองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก
กรณีสมาชิกสวัสดิการเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาเป็นคนไข้ในสถานพยาบาลของ (นาย/ นาง / นางสาว)
.....ซึ่งได้เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นคนไข้ใน ณ (ระบุชื่อสถาน
พยาบาล).....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นระยะเวลา.....คืน เนื่องจาก (ระบุสาเหตุการ
เข้ารับรักษาพยาบาล)..... ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบคำขอ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกกองทุน (กองทุน) สวัสดิการฯ จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบรับรองแพทย์ผู้ทำการรักษาพยาบาลพร้อมระบุสาเหตุของการเข้ารับการรักษาเป็นคนไข้
ในสถานพยาบาลของสมาชิกสวัสดิการ จำนวน 1 ฉบับ
3. กรณีบุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นคำขอให้เพิ่มเอกสารนอกจากข้อ 1. และข้อ 2. คือ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านที่แสดงตนว่าเป็นบุคคลในครอบครัว
ของสมาชิกสวัสดิการผู้เข้ารับการรักษา (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์จากกองทุน(กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก
ตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์
(กรณีถึงแก่กรรม)

เรียน ประธานกองทุน (กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... ยื่นคำขอในฐานะ

บุคคลในครอบครัวของสมาชิกฯ ได้แก่

บิดา หรือ มารดา โดยชอบด้วยกฎหมาย แต่ไม่หมายรวมถึง บิดา หรือ มารดา
บุญธรรมของสมาชิกสวัสดิการ

สามี หรือ ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสวัสดิการ

บุตร/ธิดา โดยชอบด้วยกฎหมาย

ผู้จัดการงานศพของสมาชิกสวัสดิการ

(ระบุสถานะที่เกี่ยวข้องกับสมาชิกสวัสดิการฯผู้ถึงแก่กรรม).....

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลดงมูลเหล็ก กรณี

- สมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม คือ นาย / นาง / นางสาว.....

เลขที่สมาชิก.....ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามใบมรณบัตรเลขที่.....ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบคำขอ ดังนี้

1. กรณีสมาชิกสวัสดิการฯ ถึงแก่กรรม โดยบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสวัสดิการฯ หรือ
ผู้จัดการงานศพของสมาชิกสวัสดิการฯ เป็นผู้ยื่นคำขอ

1.1 สำเนาใบมรณบัตร หรือ สำเนา เอกสาร หลักฐานที่ยืนยันการถึงแก่กรรมในกรณีพิเศษ
เช่น ประสภภัยธรรมชาติร้ายแรงจนหาศพไม่พบ (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่น (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

1.3 สำเนาทะเบียนบ้านที่แสดงตนว่าเป็นบุคคลในครอบครัว หรือ เป็นผู้จัดการงานศพ
(รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณานุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....