

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงานที่สังกัด.....
โทร. ขอรับรองว่า (ระบุชื่อผู้ถึงแก่กรรม).....
ซึ่งมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น

- ☐ บิดา
- ☐ มารดา
- ☐ สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ☐ ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ☐ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
จึงขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพตามระเบียบมหาวิทยาลัย ว่าด้วยสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ
พ.ศ.2534 และ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2549 ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาใบมรณบัตรมาพร้อมนี้แล้ว

ลงนาม
(.....)
วันที่เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ : โปรดระบุเลขที่บัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด
ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ หรือ ออมทรัพย์สินทวี
บัญชีเลขที่.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการเป็นเจ้าภาพงานศพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง..... หน่วยงานที่สังกัด.....

โทร. ขอรับรองว่า (ระบุชื่อผู้ถึงแก่กรรม).....

ซึ่งมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น

- ☐ บิดา / มารดา
- ☐ สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ☐ ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ☐ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จึงขอรับสวัสดิการเจ้าภาพงานศพตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงิน
สวัสดิการช่วยเหลือพนักงานโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ในกรณีเจ็บป่วยหรือเสียชีวิต
พ.ศ. 2557 ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาใบมรณะบัตร สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน มาพร้อมนี้
แล้ว

ลงนาม

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....