ณกส.อสม.4

เขียนที่ รพ.สต./รพ./PCU/
ศูนย์บริการเทศบาล/ศูนย์อนามัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อรับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ด้วย นาย/นาง/นางสาว ..... ที่อยู่ .....
..... เลขบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
ซึ่งเป็น อสม. ปฏิบัติงานที่ รพ.สต./รพ./PCU/ศูนย์บริการเทศบาล/ศูนย์อนามัยที่ .....
ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ..... สาเหตุ .....

อสม. รายนี้เป็นสมาชิก ณกส.อสม. แห่งประเทศไทย จึงขอส่งเอกสารมาเพื่อประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

( )

ผอ. หรือเจ้าหน้าที่/รพ.สต./รพ./PCU/ศูนย์บริการเทศบาล/ศูนย์อนามัย

เบอร์ติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน .....

<u>เอกสารที่ส่งมา</u>

ของผู้เสียชีวิต
- ☐ สำเนาใบมรณะบัตร
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีประทับตราคำว่า “ตาย”
- ☐ หนังสือนำส่งของ รพ.สต./รพ./PCU/ศูนย์อนามัย

ของทายาท/ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทุกคน)
- ☐ ใบคำขอรับเงินสงเคราะห์ (ใบเดียวเซ็นชื่อทุกคน)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร

หมายเหตุ 1. ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องเอกสารที่ส่ง
2. เอกสารต้องครบ