



ชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด  
ใบแสดงการรับ-จ่ายทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกสหกรณ์และครอบครัว  
จ่ายเงินให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ไม่มีภาระผูกพันกับสหกรณ์

...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

สหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียน ..... จำกัด ได้รับเงินทุนสวัสดิการและ  
การสงเคราะห์ฯ ของสมาชิกผู้เสียชีวิต นาย/นาง/น.ส.....  
จำนวนเงิน ..... บาท จากชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด เรียบร้อย  
แล้ว และได้ดำเนินการ ดังนี้  
เงินสวัสดิการเงินสะสม จำนวนเงิน.....บาท โดยจ่ายให้แก่ นาย/นาง/น.ส.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกผู้เสียชีวิต เกี่ยวข้องเป็น .....  
ของผู้เสียชีวิต

จึงลงลายมือชื่อไว้ท้ายหนังสือนี้เพื่อยืนยันการรับ - จ่ายเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิก  
สหกรณ์และครอบครัว ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์  
(.....)

**หมายเหตุ** โปรดส่งคืนแผนกสวัสดิการ ชุมชนสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด (สาขา) เพื่อเป็นหลักฐาน  
ในการรับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกฯ โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์