



ชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด
ใบแสดงการรับ-จ่ายทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกสหกรณ์และครอบครัว
นำหักชำระภาระผูกพันที่มีกับสหกรณ์

...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

สหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียน จำกัด ได้รับเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ฯ ของสมาชิกผู้เสียชีวิต นาย/นาง/น.ส.....
จำนวนเงิน.....บาท จากชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด และได้ดำเนินการ ดังนี้

1. เงินสวัสดิการการสงเคราะห์ จำนวนเงิน บาท นำหักชำระภาระผูกพันของสมาชิกผู้เสียชีวิต ทั้งจำนวน เรียบร้อยแล้ว

2. เงินสวัสดิการเงินสะสม เป็นจำนวนเงิน..... บาท นำหักชำระภาระผูกพันของสมาชิกผู้เสียชีวิต จำนวนเงิน..... บาท เรียบร้อยแล้ว

3. เงินสวัสดิการเงินสะสม จำนวนเงิน.....บาท โดยจ่ายให้แก่ นาย/นาง/น.ส.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกผู้เสียชีวิต เกี่ยวข้องเป็น
ของผู้เสียชีวิต

จึงลงลายมือชื่อไว้ท้ายหนังสือนี้เพื่อยืนยันการรับ - จ่ายเงินทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกสหกรณ์และครอบครัว ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....เจริญญ์/กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลประโยชน์

(.....)

หมายเหตุ 1. โปรดส่งคืนแผนกสวัสดิการ ชุมชนสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด (สาขา) เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงินสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกฯ โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์

2. กรณีเงินสวัสดิการและการสงเคราะห์ของสมาชิกผู้เสียชีวิตนำหักชำระภาระผูกพันที่สมาชิกมีกับสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียน แล้ว คงเหลือให้จ่ายคืนให้กับผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกผู้เสียชีวิตต่อไป