

คำร้องขอรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา

ด้วย...(ชื่อ - สกุล หมอดินอาสา ที่ถึงแก่กรรม).. หมอดินอาสา ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่
ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ด้วยเหตุ
ข้าพเจ้า(ชื่อ - สกุล ผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
และเป็นผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา จำนวนเงิน ๕,๐๐๐.- บาท (ห้า พันบาทถ้วน) และได้โปรดพิจารณาจ่ายเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา โดยโอนเงินเข้าบัญชี
ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดิน.....ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....(ให้ใช้บัญชีของ ผอ. สถานีพัฒนาที่ดิน เท่านั้น)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ...(ชื่อ - สกุล ผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา)...

(.....)

หมายเหตุ หลักฐานประกอบการขอรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา

๑. หนังสือแต่งตั้งผู้รับเงินกองทุนหมอดินอาสาเมื่อถึงแก่กรรม (ถ้ามี)
๒. สำเนาใบมรณะบัตร (รับรองสำเนาถูกต้องลงลายมือชื่อผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา)
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม (รับรองสำเนาถูกต้องลงลายมือชื่อผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา)
๔. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา (รับรองสำเนาถูกต้องลงลายมือชื่อผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา)
๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา (รับรองสำเนาถูกต้องลงลายมือชื่อผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนช่วยเหลือหมอดินอาสา)