



รับเลขที่.....

วันที่.....

(สำหรับ ณ.ส.ทล. กรอก)

หมายเลขสมาชิก.....

วันที่อนุมัติ.....

(สำหรับ ณ.ส.ทล. กรอก)

ใบสมัครเป็นสมาชิก

การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....มือถือ.....วันที่ได้รับการบรรจุ

หรือวันที่ได้รับการจ้าง.....คำสั่งที่.....ลงวันที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ชื่อคู่สมรส.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง ทุกประการ

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้ายอมให้คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง มีอำนาจจัดการเกี่ยวกับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

๑. จ่ายให้แก่.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เพื่อจัดการศพข้าพเจ้า หรือ

๒. ถ้าไม่ปรากฏตามข้อ ๑. ให้จ่ายให้แก่.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เพื่อจัดการศพข้าพเจ้า หรือ

๓. ถ้าไม่ปรากฏตามข้อ ๑. , และข้อ ๒. ให้จ่ายเงินสงเคราะห์กับทายาทโดยธรรมตามลำดับก่อนหลัง โดยให้นำบัญชีผู้ดูแลทรัพย์สินและพาณิชยมาบังคับใช้โดยอนุโลม

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

ตัวบรรจง (.....)

พร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้

๑. คำสั่งบรรจุ / คำสั่งจ้าง
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้ที่จะระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน
๔. ทะเบียนสมรส กรณีระบุให้ผู้สมรสเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์
๕. ใบรับรองแพทย์
๖. เงินค่าสมัคร ๕๐ บาท

คำรับรอง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดตามที่ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัคร ได้ลงชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร ตั้งแต่ระดับหัวหน้างานขึ้นไป)

(ลงชื่อ).....พยาน

ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

ตัวบรรจง (.....)

ความเห็นของแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทย์สภา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ทำการตรวจร่างกายของ.....แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ปรากฏว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
(ลายมือชื่อของผู้ได้รับการตรวจร่างกาย)



รับเลขที่.....

วันที่.....

(สำหรับ ณ.ส.ทล. กรอก)

หมายเลขสมาชิก.....

วันที่อนุมัติ.....

(สำหรับ ณ.ส.ทล. กรอก)

ใบสมัครเป็นสมาชิก

การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เป็นคู่สมรสของ.....สมาชิก ณ.ส.ทล. หมายเลข.....

ซึ่งปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์.....

ได้จดทะเบียนสมรส เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ที่สำนักทะเบียนจังหวัด.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมทางหลวง

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง ทุกประการ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้ายอมให้คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง มีอำนาจจัดการเกี่ยวกับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

๑. จ่ายให้แก่.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เพื่อจัดการศพข้าพเจ้า หรือ

๒. ถ้าไม่ปรากฏตามข้อ ๑. ให้จ่ายให้แก่.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เพื่อจัดการศพข้าพเจ้า หรือ

๓. ถ้าไม่ปรากฏตามข้อ ๑. และข้อ ๒. ให้จ่ายเงินสงเคราะห์กับทายาทโดยธรรมตามลำดับก่อนหลัง โดยให้นำบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาบังคับใช้โดยอนุโลม

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

ตัวบรรจง (.....)

พร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้ที่จะระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน
๓. ทะเบียนสมรส
๔. ใบรับรองแพทย์
๕. เงินค่าสมัครคนละ ๕๐ บาท

คำรับรอง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดตามที่ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัคร ได้ลงชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้บังคับบัญชาของคู่สมรส(สมาชิกสามัญ) ตั้งแต่ระดับหัวหน้างานขึ้นไป)

(ลงชื่อ).....พยาน

ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

ตัวบรรจง (.....)

ความเห็นของแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ทำการตรวจร่างกายของ.....แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปรากฏว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
(ลายมือชื่อของผู้ได้รับการตรวจร่างกาย)



หนังสือขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ ณ.ส.ทล.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ ณ.ส.ทล.

เรียน นายทะเบียนการฉาบงคกสงเคราะหกรรมทางหลวง (ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

สมาชิก ณ.ส.ทล. หมายเลข.....สังกัด.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนผู้รับเงินจากเดิม **โดยขอยกเลิกของเดิมทั้งหมด** เป็นมอบให้แก่

๑. เกี่ยวข้องเป็น.....

๒. เกี่ยวข้องเป็น.....

๓. เกี่ยวข้องเป็น.....

๔. เกี่ยวข้องเป็น.....

๕. เกี่ยวข้องเป็น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการให้ข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ (สมาชิก)

ตัวบรรจง (.....)

ลงชื่อ (พยาน)

ตัวบรรจง (.....)

ลงชื่อ (พยาน)

ตัวบรรจง (.....)

หมายเหตุ

เอกสารที่ต้องแนบพร้อมหนังสือขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิก เจ้าตัวต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
๓. หากยังรับราชการที่กรมทางหลวง ให้ยื่นผ่านต้นสังกัด
๔. ผู้ที่มีชื่อเป็นผู้มีสิทธิรับเงินจะลงนามเป็นพยานไม่ได้
๕. ในหนังสือขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ต้องไม่มีการแก้ไข ชูดลบ ชีตฆ่า



คำร้องขอรับเงินอุดหนุนในการบำเพ็ญกุศลศพ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ขอยื่นคำร้องต่อนายทะเบียน ณ.ส.ทล. ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรม คือเป็น.....ของ.....
สมาชิก ณ.ส.ทล. หมายเลข.....สังกัด.....
ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

๒. ผู้ถึงแก่กรรมนี้ ได้แจ้งไว้ในใบสมัครขอเข้าเป็นสมาชิก ณ.ส.ทล. ให้ข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ และมีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

๓. ในการจัดการศพผู้ถึงแก่กรรมนี้ ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเงินในการบำเพ็ญกุศลศพ
จึงใคร่ขอให้จ่ายเงินอุดหนุนให้ข้าพเจ้าเป็นจำนวนเงิน บาท
(.....) ก่อน

๔. เมื่อทางนายทะเบียน ณ.ส.ทล. อนุมัติจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน
จำนวนดังกล่าวในข้อ ๓. นี้ไว้ได้และข้าพเจ้าขอรับรองต่อการฉ้อโกงเงินสงเคราะห์ กรมทางหลวง ว่าเป็นผู้ที่สมาชิก
ณ.ส.ทล. ที่ถึงแก่กรรมระบุชื่อให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ถ้าภายหลังปรากฏว่าไม่มีสิทธิขอรับเงินอุดหนุนในการบำเพ็ญ
กุศลศพรายนี้ ตามข้อบังคับของ ณ.ส.ทล. แล้ว ข้าพเจ้ายินดีรับใช้เงิน ตามจำนวนเงินที่ ณ.ส.ทล. ได้จ่ายไปทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์

เรียน คณะกรรมการ ณ.ส.ทล.

ด้วยสมาชิก ณ.ส.ทล. หมายเลข.....

สังกัดถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ตั้งบ้านเรือน

อยู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ได้แจ้งไว้ในใบสมัครขอเข้าเป็นสมาชิก ณ.ส.ทล. ให้ข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ และเป็น
ผู้รับเงินสงเคราะห์ ซึ่งข้าพเจ้าขอทำคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ตามสิทธิที่จะได้รับ ตามข้อบังคับ ณ.ส.ทล. พร้อมนี้ได้
แนบสำเนาใบมรณบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ถึงแก่กรรมซึ่งทางอำเภอประทับตราการตาย สำเนาทะเบียนบ้านของผู้
ขอรับเงิน และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ มาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือรับรอง

เรียน คณะกรรมการ ณ.ส.ทล.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....กรมทางหลวง ได้พิจารณาหลักฐานแล้วเห็นว่า.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามที่ระบุไว้ของ.....สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมจริง

(ลงชื่อ)

(

ผู้รับรอง

)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือขอเปลี่ยนแปลง

(คำนำหน้าชื่อ/ชื่อตัว/นามสกุล/เปลี่ยนแปลงที่อยู่)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียนการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมทางหลวง (ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ด้วย ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

สมาชิก ณ.ส.ทล. หมายเลข.....สังกัด.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง คำนำหน้าชื่อ ชื่อตัว นามสกุล จาก.....

.....เป็น.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน.....

ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

เอกสารที่ต้องแนบพร้อมหนังสือขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ/ชื่อตัว/นามสกุล ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิก เจ้าตัวต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
- สำเนาใบขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ/ชื่อตัว/นามสกุล

เอกสารที่ต้องแนบพร้อมหนังสือขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิก เจ้าตัวต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก



หนังสือขอลาออกจากการเป็นสมาชิก
การฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมทางหลวง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมทางหลวง

เรียน นายทะเบียนการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมทางหลวง (ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ด้วย ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

สมาชิก ณ.ส.ทล. หมายเลข.....สังกัด.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมทางหลวง เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

เอกสารที่ต้องแนบพร้อมหนังสือขอลาออก คือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุของสมาชิกผู้ขอลาออก
เจ้าตัวต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ใบมอบฉันทะ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน เจริญ ทรัพย์เจริญ ฌ.ส.ทล. (ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี)

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอมอบฉันทะให้.....อยู่บ้านเลขที่

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

- 1. เงินสงเคราะห์ทั้งหมด จำนวน..... บาท (.....)
- 2. เงินสงเคราะห์งวดแรก จำนวน..... บาท (.....)
- 3. เงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ จำนวน..... บาท (.....)

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินดังกล่าวด้วยตนเองได้เพราะ.....

ทั้งนี้ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ โปรดจ่ายเงินสดในนามผู้รับมอบฉันทะ จึงลงลายมือชื่อไว้

เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบฉันทะ

ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบฉันทะ

ตัวบรรจง (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้มอบ และผู้รับมอบจริง และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)..... พยาน

ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

ตัวบรรจง (.....)

คำอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้เซ็นอนุมัติ

ให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณวันที่ออกบัตร.....
บัตรหมดอายุวันที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเองได้เนื่องจาก.....

จึงขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณวันที่ออกบัตร.....
บัตรหมดอายุวันที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้มีอำนาจ

- ยื่นคำร้องขอรับเงินทตรงในการบำเพ็ญกุศลศพ
- ยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์
- รับเงินสงเคราะห์

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้
เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ
ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ
ตัวบรรจง (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจจริงและได้ลงลายมือชื่อ
ต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)..... พยาน
ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
ตัวบรรจง (.....)

หมายเหตุ 1. ใบมอบอำนาจนี้ต้องติดอากรแสตมป์ 30 บาท

2. ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ และพยาน ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **เจ้าตัวต้องเป็นผู้รับรองสำเนา
ด้วยตนเอง**

กรณีสมาชิก ฌ.ส.ทล. ถึงแก่กรรม
เอกสารที่ต้องยื่นประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ดังนี้.-

1. สำเนาใบมรณบัตรผู้ถึงแก่กรรม
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกที่ถึงแก่กรรม ซึ่งนายทะเบียนท้องที่ได้ประทับตราการ “ตาย” แล้ว
3. แบบคำร้อง ขอรับเงินทดรองในการบำเพ็ญกุศลศพ (ฌ.ส.ทล. 5)
4. แบบคำร้อง ขอรับเงินสงเคราะห์ (ฌ.ส.ทล. 6)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บัตรต้องไม่หมดอายุ) ของผู้มีสิทธิรับเงิน ทุกคน
6. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มีสิทธิรับเงิน ทุกคน
7. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้านาม ชื่อตัว ชื่อสกุล (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)
8. สำเนาทะเบียนสมรส หย่า (กรณีมีการสมรส หรือหย่า)
9. หนังสือรับรองจากอำเภอในกรณี คำนำหน้านาม ชื่อตัว ชื่อสกุล หรือหลักฐานต่าง ๆ ไม่ตรงกัน
10. bookbank (ธนาคารกรุงไทย หรือ ไทยพาณิชย์ เท่านั้น)

หมายเหตุ - เอกสารในข้อ 1. , 2. ให้ผู้มีสิทธิรับเงินตามที่สมาชิกระบุ คนใดคนหนึ่งเป็นผู้รับรองสำเนา
- เอกสารในข้อ 5. ถึง ข้อ 10. เจ้าตัวต้องเป็นผู้รับรองสำเนาด้วยตนเองทุกฉบับ