****

**มติที่ประชุมครั้งที่......./................**

**เมื่อวันที่......................................**

**สำหรับเจ้าหน้าที่การฌาปนกิจสงเคราะห์**

**รับที่ สชท.................……………..….…...……...**

**วันที่…………………….…..….เวลา……..……..น.**

**(ลงชื่อ)…..……..…………………….………..ผู้รับ**

**คำขอรับเงินสงเคราะห์การฌาปนกิจสงเคราะห์ สภาทนายความ**

 เขียนที่...................................................... วันที่.................เดือน...........................พ.ศ. ...................

เรียน คณะกรรมการดำเนินกิจการของการฌาปนกิจสงเคราะห์ สภาทนายความ

 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ .........................................................................................

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่....................................................ที่อยู่สามารถติดต่อได้เลขที่..................หมู่ที่............ หมู่บ้าน.............................................ตรอก/ซอย.............................................. ถนน.................................................. ตำบล/แขวง..............................................อำเภอ/เขต...........................................จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์...............................................เกี่ยวข้องเป็น...............................................เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ของนาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ................................................................................สมาชิกเลขที่.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..................เดือน.......................................พ.ศ. ................ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอฯ ดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงิน

 สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน

 สำเนาทะเบียนการตาย (ใบมรณะบัตร)

 ใบรับรองแพทย์ (การตาย)

 สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกที่ถึงแก่กรรม

 ใบเสร็จรับเงินครั้งสุดท้าย

 หนังสือสำคัญแสดงการเป็นสมาชิก

 จึงเรียนมาเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามข้อบังคับฯ

ขอแสดงความนับถือ

 ลงชื่อ..................................................ผู้ยื่นคำขอฯ

(..........................................................)