

เอกสารรับรองสิทธิการขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงานที่สังกัด.....

โทร.ที่ทำงาน.....โทร.มือถือ.....ขอรับรองว่า (ระบุชื่อผู้ถึงแก่กรรม)

.....ซึ่งมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น

- บิดา
- มารดา
- สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
- บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จึงขอรับสวัสดิการ

ช่วยเหลือค่าทำศพตามระเบียบมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ

พ.ศ.2534 และ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2549 ทั้งนี้ได้แนบสำเนาใบมรณบัตรมาพร้อมนี้แล้ว

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : โปรดระบุเลขบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด

ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ หรือ ออมทรัพย์สินทวิ

บัญชีเลขที่.....