



แบบคำขอรับสวัสดิการสงเคราะห์สำหรับสมาชิก
สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ บริษัท โทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
รหัสประจำตัวพนักงาน สังกัด โทรศัพท์
โทรสาร โทรศัพท์มือถือ Email
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

เป็นสมาชิก สร.ทช. เลขที่

ขอรับสวัสดิการสงเคราะห์ ประเภท 5 (การเสียชีวิตของบุคคลในครอบครัวสมาชิก) 500 บาท

ข้าพเจ้า เกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส/บิดา/มารดา/บุตร ทายาทโดยชอบธรรม ของ
(นาย/นาง/นางสาว) เสียชีวิตเมื่อวันที่

เอกสารที่แนบประกอบ

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน **พร้อมลงชื่อรับรอง**
☐ สำเนาใบมรณบัตร/สำเนาหนังสือส่วนงาน NT / สำเนาทะเบียนบ้าน **พร้อมลงชื่อรับรอง**
☐ หน้าบัญชีธนาคาร หรือ เลขที่บัญชีธนาคาร/พร้อมเพย์ (ของผู้เบิก)

การมอบฉันทะ

ข้าพเจ้าขอมอบฉันทะให้ (นาย/นาง/นางสาว)
เป็นผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์แทนข้าพเจ้า จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ สมาชิก / ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

ตรวจสอบแล้ว

- ☐ เป็นสมาชิก สร.ทช. เลขที่
☐ มีสิทธิ์ได้รับการสงเคราะห์ประเภท 5

ลงชื่อ นายทะเบียน สร.ทช.

เรียน เสร็จแล้ว สร.ทช.

- ☐ อนุมัติตามระเบียบ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ
(ประธาน / รองประธาน / เลขานุการ)