



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)

53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ บางกรวย นนทบุรี 11130

Internet <https://lu.egat.co.th/lu/> E-mail : egatlu@egat.co.th โทรสาร. 02-4365978-9

โทร. 0-24365973-6 เบอร์มือถือ 081-8267519 มือถือ 063-2704887 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00246716-5

สร.กฟผ./สวัสดิการ/1
แก้ไขปี 2566

ใบรับเงินค่าช่วยเหลือทำศพ และค่าพวงหรีด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

1. **ผู้เบิกเงิน กรรมการบริหาร / ตัวแทน สร.กฟผ.**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัว.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....สังกัดแผนก.....กอง.....ฝ่าย.....

โทรศัพท์มือถือ.....

2. **ผู้เบิกเงินทายาทสมาชิก**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....ของผู้เสียชีวิต โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

3. **รายละเอียดผู้เสียชีวิต**

สมาชิก สร.กฟผ.

สมาชิกสมทบ

สมาชิกประกัน

นาย/นาง/นางสาว.....หมายเลขประจำตัว.....

สังกัดหน่วยงาน กฟผ. แผนก.....กอง.....ฝ่าย.....เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

สาเหตุการเสียชีวิต.....

(4) **ขอเบิกสวัสดิการ สร.กฟผ. แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 9 (ฉบับที่ 1/2566) ข้อ 9**

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินช่วยเหลือค่าทำศพ		สมาชิกเบิกได้ 10,000 บาท
ค่าพวงหรีด		สมาชิกสมทบ 1,000 บาท
รวม		

ขอรับเงิน

เงินสด

โอนเงิน ชื่อบัญชีเลขที่บัญชี.....ธนาคาร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เอกสารแนบ 1.ใบเสร็จรับเงินค่าพวงหรีด 2. สำเนาบัตรประชาชน(ผู้เบิกเงิน) 3. สำเนาใบมรณะบัตร 4.สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร