เอกสารรับรองสิทธิการขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว...

ตำแหน่ง...หน่วยงานที่สังกัด...

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

....ซึ่งมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น

- ◯ บิดา
- ◯ มารดา
- ◯ สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ◯ ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
- ◯ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.............เดือน.................................พ.ศ.................จึงขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพตามระเบียบมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ พ.ศ.2534 และ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2549 ทั้งนี้ได้แนบสำเนาใบมรณบัตรมาพร้อมนี้แล้ว

ลงนาม...

(...)

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเลขบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ หรือ ออมทรัพย์สินทวี

บัญชีเลขที่...