สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอู่ทหารเรือ จำกัด
เลขที่ ๒ ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
โทร ๐ ๒๔๗๕ ๔๐๕๙ , ๐ ๒๔๗๕ ๔๑๔๕ , ๐ ๒๔๗๕ ๔๑๙๔ , ๐ ๒๔๗๕ ๔๒๖๙

ที่ สอ.อร. ..... / ..... วันที่ .....
เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์กรณีบ้านพักอาศัยประสบภัยพิบัติ

เรียน ผู้จัดการ สอ.อร.

ด้วยข้าพเจ้า .....ทะเบียนสมาชิก .....
สังกัด/หน่วยงาน ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
สถานะเป็น ◯เจ้าบ้าน ◯ผู้อยู่อาศัย มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์กรณีบ้านพักอาศัยประสบภัยพิบัติเนื่องจาก..... พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารประกอบคำขอ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน แสดงหลักฐานการเป็นเจ้าบ้านและการพักอาศัย
๓. หนังสือรับรองจากหน่วยงานราชการ
๔. ภาพถ่ายแสดงความเสียหายจากเหตุภัยพิบัติ จำนวน ๒ - ๔ ภาพ
๕. เอกสารอื่น ๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานที่ยื่นประกอบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ สอ.อร. ตรวจสอบข้อมูลและหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายเงินสงเคราะห์ ทั้งนี้ การขอรับเงินสงเคราะห์ให้เป็นไปตามระเบียบ สอ.อร.ว่าด้วย การใช้ทุนสงเคราะห์สำหรับสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติต่าง ๆ พ.ศ.๒๕๖๐ และฉบับที่แก้ไขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สอ.อร.
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารหลักฐานของสมาชิกแล้ว
◯เป็นสมาชิกติดต่อกันตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป (นับถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๘)
เอกสารหลักฐาน ◯ครบถ้วน
◯ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก .....
สถานะ ◯ เจ้าบ้าน
◯ ผู้อยู่อาศัย

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(.....)
วันที่ ...../...../.....