



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ \_\_\_\_\_

ที่ กท \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือค่าทำศพ ๓ เท่ากรณีลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานครถึงแก่ความตาย.....

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นทายาทของลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร

ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ฝ่าย..... กอง.....

สังกัดสำนัก / สำนักงานเขต..... ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

สาเหตุการตาย.....

ตามสำเนาใบมรณบัตรเลขที่..... ลงวันที่..... ออกให้โดย

สำนักทะเบียนท้องถิ่น..... มีความประสงค์จะขอรับเงินช่วยเหลือค่าทำศพ

ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง บำเหน็จและเงินช่วยเหลือลูกจ้างกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

( ลงชื่อ ) ..... ทายาทผู้ขอ

(.....)

( ลงชื่อ ) ..... ทายาทผู้ขอ

(.....)